Организация Объединенных Наций S/PV.7502



Совет Безопасности

Предварительный отчет

Семидесятый год

7502-е заседание
Четверг, 13 августа 2015 года, 10 ч. 00 м.
Нью-Йорк

Председатель:	г-жа Огву	(Нигерия)
Члены:	Ангола	г-н Гашпар Мартинш
	Чад	г-н Мангараль
	Чили	г-н Ольгин Сигарроа
	Китай	г-н Лю Цзеи
	Франция	г-н Ламек
	Иордания	г-жа Кавар
	Литва	г-н Шпокаускас
	Малайзия	г-н Ибрахим
	Новая Зеландия	г-н ван Бохемен
	Российская Федерация	г-н Кононученко
	Испания	г-н Гассо Матосес
	Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	г-н Уилсон
	Соединенные Штаты Америки	г-жа Пауэр
	Венесуэла (Боливарианская Республика)	г-жа Чавес Кольменарес

Повестка дня

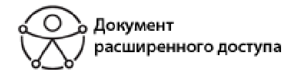
Мир и безопасность в Африке

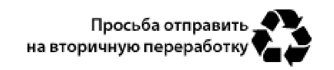
Глобальные меры реагирования на вспышку заболевания, вызываемого вирусом Эбола, 2013 года

Письмо Постоянного представителя Нигерии при Организации Объединенных Наций от 5 августа 2015 года на имя Генерального секретаря (S/2015/600)

15-25381 (R)







Заседание открывается в 10 ч. 05 м.

Утверждение повестки дня

Повестка дня утверждается.

Мир и безопасность в Африке

Глобальные меры реагирования на вспышку заболевания, вызываемого вирусом Эбола, 2013 года

Письмо Постоянного представителя Нигерии при Организации Объединенных Наций от 5 августа 2015 года на имя Генерального секретаря (S/2015/600)

Председатель (*говорит по-английски*): На основании правила 37 временных правил процедуры Совета я приглашаю принять участие в заседании представителя Сьерра-Леоне.

На основании правила 39 временных правил процедуры Совета я приглашаю принять участие в заседании следующих докладчиков: Специального посланника Генерального секретаря по Эболе д-ра Дейвида Набарро; Генерального директора Всемирной организации здравоохранения д-ра Маргарет Чань; Постоянного наблюдателя от Африканского союза при Организации Объединенных Наций г-на Тети Антонью; заместителя Постоянного представителя Швеции г-на Пера Тёрессона от имени Председателя Комиссии по миростроительству г-на Улофа Скоога; а также руководителя инициативы на уровне общин д-ра Мосоку Фаллаха.

От имени Совета я хотела бы приветствовать д-ра Чань, д-ра Набарро и д-ра Фаллаха, которые принимают участие в сегодняшнем заседании в режиме видеоконференции из Гонконга, Женевы и Монровии, соответственно.

Совет Безопасности приступает к рассмотрению пункта повестки дня.

Слово предоставляется д-ру Чань.

Д-р Чань (*говорит по-английски*): Многое изменилось с тех пор, как я информировала Совет Безопасности о ситуации в связи со вспышкой вируса Эбола в сентябре 2014 года (см. S/PV.7268). Тяжелая ситуация, которая сложилась в то время, потребовала от международного сообщества и правительств отдельных государств принятия беспрецедентных мер реагирования, в том числе привлечения военных специалистов, медицинских групп, обеспечения необходимого оборудования и предметов снабжения, а также значительных финансовых ресурсов.

Эта щедрая поддержка внесла положительный вклад. Возможности в области надзора и реагирования были значительно улучшены. У нас есть весьма четкое представление о нынешних цепочках инфицирования, и мы знаем, каким образом их можно разорвать. Стабильный геном, происходящий из вируса, может быть извлечен в течение 48 часов после его обнаружения, что дает специалистам, занимающимся этой работой, представление об источниках происхождения каждого отдельного случая. В Либерии удалось избежать новых случаев заболевания. На Гвинею и Сьерра-Леоне, по сообщениям, приходится три случая, которые были зарегистрированы в течение последних двух недель, что представляет собой самое низкое число заболеваний за последний год. Это положение дел кардинальным образом отличается от ситуации, наблюдавшейся меньше года назад.

Я могу заверить Совет в том, что прогресс является реальным и что он был достигнут в результате напряженных усилий. Я могу заверить Совет в том, что прогресс реален и был достигнут благодаря напряженным усилиям. В значительной степени этот прогресс достигнут благодаря неизменной руководящей роли, продемонстрированной на самом высоком правительственном уровне. В то же время я должна предупредить, что недопустимо испытывать ложное чувство безопасности. Достаточно одного невыявленного случая заболевания в медицинском учреждении, одного инфицированного лица, находившегося в контакте с больным и уклоняющегося от системы мониторинга, или одного захоронения, проведенного в небезопасных условиях, чтобы спровоцировать очередную вспышку заболевания. Можно ожидать нового отката назад, как это произошло в Либерии в конце июня. Мы признательны Либерии за то, что она незамедлительно сообщила об этом случае, а также за организацию столь впечатляющих мер реагирования.

Международные организации продолжают поддерживать национальные усилия, направив несколько тысяч специалистов на работу совместно с национальными персоналом как в деревнях и небольших городах, так и в столицах. Если ны-

нешние темпы выявления случаев заболевания и отслеживания контактов будут сохранены, вирус может быть окончательно побежден к концу этого года. Это означает выход на нулевой уровень и сохранение этого уровня. Опасения по поводу того, что в этой части Африки вирус может укорениться в организме человека на постоянной основе, развеялись, и это тоже очень хорошая новость.

Вспышка заболевания — самая масштабная, продолжительная и серьезная в истории — потрясла мир и стала вызовом международному сообществу, потребовав принятия наиболее эффективных мер реагирования. Она потребовала беспрецедентных действий. В чем заключается причина масштабов и продолжительности вспышки? Что позволило вирусу выйти из-под контроля? Какие факторы уязвимости могут привести к тому, что подобные или даже более серьезные события вновь станут угрозой миру? Какие специальные меры обеспечения готовности могут предотвратить подобные факторы?

Большинство согласно с тем, что отсутствие потенциала и инфраструктуры в области общественного здравоохранения послужило основной причиной уязвимости. Концептуальная записка, подготовленная Нигерией для этого совещания, (S/2015/600, приложение) — за которую мы хотели бы поблагодарить Вас, г-жа Председатель — документально подтверждает важность региональных соглашений. Укрепление этих соглашений является хорошим началом, особенно когда оно способствует повышению бдительности и наращиванию оперативного потенциала, необходимого для незамедлительного реагирования. При этом решающая роль отводится новаторским региональным и субрегиональным инициативам. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) заявляет о своей полной поддержке, опираясь на положения международных медико-санитарных правил. Децентрализованные международные организации, такие как ВОЗ и другие учреждения, и их региональные и страновые отделения и сети сотрудничающих лабораторий и центров обеспечивают твердую платформу для координации технической поддержки и наращивания потенциала.

Африканский союз и центры Соединенных Штатов по борьбе с заболеваниями и их профилактике совместно внедряют систему борьбы с инфекционными заболеваниями, которая поможет африканским государствам лучше подготовиться к их вспышкам. Первым шагом станет создание в конце этого года Африканской группы по эпиднадзору и реагированию, которая будет включать центр по чрезвычайным операциям и соответствующий персонал. Это поможет африканским странам принять всестороннее участие в выполнении международных медико-санитарных правил. Эти правила были согласованы всеми государствами и представляют собой основу для обеспечения безопасности перед лицом угрозы заболеваний.

Западноафриканские страны мужественно и решительно борются с вспышкой заболевания при всеобъемлющей поддержке со стороны всех государств Африки. Они продемонстрировали, каким образом правильно спланированное медицинское обслуживание значительно повышает шансы на выживание людей, инфицированных вирусом Эбола. Они проанализировали медицинские и социальные потребности 13 000 лиц, перенесших это заболевание, которые страдают от его долгосрочных последствий — начиная от усталости и острой боли в суставах, и кончая нарушениями зрения, которые могут привести к слепоте. Они приступили к клиническим испытаниям вакцины в Гвинее, и предварительные результаты весьма обнадеживают. Общественность весьма позитивно восприняла эти испытания. Мы уже осознали, насколько важно знакомиться с потребностями общин, завоевывая их доверие и налаживая сотрудничество. Мы будем продолжать проводить исследования и осуществлять мобилизацию финансовых ресурсов для ее оперативного внедрения после того, как она будет одобрена регулирующими органами.

В качестве еще одного урока в области готовности к чрезвычайным ситуациям, извлеченного из борьбы с вспышкой Эболы, ВОЗ готовит план оперативной разработки новых медицинских препаратов для использования в случае любых будущих вспышек заболеваний. В следующем месяце ВОЗ, центры Соединенных Штатов по борьбе с заболеваниями и их профилактике и национальные партнеры проведут оценку трех диагностических экспресс-тестов, которые могут использоваться непосредственно в пунктах оказания медицинской помощи. Если результаты будут хорошими, этот новый метод станет еще одним важным вкладом в дело предотвращения вспышек заболевания и обе-

спечения готовности к подобным ситуациям в будущем. В настоящее время оперативное тестирование пациентов для проведения процедур, сопряженных с высоким риском, в частности, пациентов акушерских и хирургических отделений, способствует восстановлению доверия к безопасности медицинских учреждений как у пациентов, так и у медицинских работников. Это одно из направлений деятельности по восстановлению.

Вспышка Эболы в Западной Африке потрясла мир, выведя его из состояния самоуспокоенности в связи с угрозой инфекционного заболевания. Мы стали свидетелями того, что бдительность и готовность сыграли решающую роль в странах, столкнувшихся со случаями заболевания у пациентов, инфицированных за границей. Все они прореагировали на подобные случаи инфицирования как на чрезвычайную ситуацию государственной важности и предотвратили или значительно ограничили другие случаи инфицирования. Мир извлек уроки из опыта в области борьбы с Эболой. Я лично контролирую проведение реформ в ВОЗ, включая формирование глобального штата сотрудников экстренного реагирования; создание оперативной платформы, которая может быстро переключаться в режим чрезвычайной готовности; разработку контрольных показателей, четко определяющих, что именно мы имеем в виду под «чрезвычайной готовностью», а также обеспечение финансирования, необходимого для достижения этих целей.

Позвольте мне еще раз поблагодарить все государства-члены Организации и системы Организации Объединенных Наций за их неизменную поддержку в плане предоставления персонала и оказания финансовой, материально-технической и политической помощи в процессе этой жизненно важной трансформации.

Председатель (*говорит по-английски*): Я благодарю доктора Чань за ее брифинг.

Теперь слово имеет д-р Набарро.

Д-р Набарро (*говорит по-английски*): Я хотел бы поблагодарить Совет Безопасности, в частности председательствующую в Совете Нигерию, за эту инициативу. Я хотел бы также поблагодарить Генерального директора Всемирной организации здравоохранения д-ра Маргарет Чань за ее руководящую роль. Помимо этого, я хотел бы поприветствовать всех других лиц, приглашенных выступить сегодня с брифингами, которые действительно сыграли ключевые роли в процессе принятия глобальных мер реагирования на вспышку Эболы.

Я хотел бы остановиться на трех компонентах мер реагирования на Эболу. Во-первых, это воздействие решительного и эффективного руководства. Во-вторых, это важность участия общин в борьбе с заболеванием. В-третьих, это важность совместной работы в духе долгосрочной солидарности.

Во-первых, в том, что касается эффективного и решительного руководства, следует отметить, что национальные правительства, региональные организации и мировые лидеры как никогда мобилизовались на борьбу с эпидемией Эболы. Лидеры стран, пострадавших в результате вспышки, взяли на себя ответственность, сформулировали четкие концепции, обеспечили стратегическое руководство и создали условия для принятия масштабных ответных мер. Правительства пострадавших стран создали механизмы привлечения всех необходимых заинтересованных сторон. Местные и национальные субъекты систем здравоохранения играют важнейшую роль наряду с другими государственными секторами, гражданским обществом, частными предприятиями, научными учреждениями и средствами массовой информации.

Региональные и субрегиональные организации с самого начала играют важную роль в мобилизации внимания и активизации действий. Эти меры реагирования действительно носят чрезвычайный и коллективный характер. Африканский союз учредил Миссию Африканского союза в поддержку борьбы со вспышкой Эболы в Западной Африке в сентябре 2014 года. Эта Миссия мобилизовала более 850 медицинских работников из ряда африканских стран и задействовала более 4000 местных добровольцев, включая людей, перенесших Эболу. Я уверен, что мы получим более подробную информацию от г-на Антонью. Председатель Африканского союза г-жа Дламини-Зума организовала в ноябре 2014 года кампанию по мобилизации финансовых средств частного сектора — компанию, в которой приняли участие наиболее влиятельные африканские предприниматели и благодаря которой было собрано более 32 млн. долл. США. Двадцатого июля 2015 года, во время состоявшейся в Малабо Международной конференции по теме «Африка

помогает африканцам», министры здравоохранения государств — членов Африканского союза утвердили Устав Африканского центра по контролю над заболеваниями и их профилактике. Союз государств бассейна реки Мано и Экономическое сообщество западноафриканских государств интенсивно работают над решением общих для их стран проблем и старательно укрепляют национальные системы профилактики инфекционных заболеваний и реагирования на них.

На глобальном уровне, руководители стран мира продемонстрировали незаурядную инициативность и приверженность. Они мобилизовали массированную, быструю и скоординированную поддержку пострадавшим странам, чтобы в самый разгар эпидемии помочь им сдержать ее. В сентябре, например, Генеральный секретарь призвал всю систему Организации Объединенных Наций активизировать поддержку делу реагирования на эпидемию вируса Эбола. После этого президенты Гвинеи, Либерии и Сьерра-Леоне обратились к Организации с просьбой помочь им в координации международных мер реагирования. С этой целью Генеральный секретарь предложил создать первую в истории миссию Организации Объединенных Наций для преодоления кризисной ситуации в сфере здравоохранения. Развертывание такой миссии, известной как Миссия Организации Объединенных Наций по чрезвычайному реагированию на Эболу (МООНЧРЭ), было одобрено в конце сентября 2014 года Генеральной Ассамблеей под председательством министра иностранных дел Уганды г-на Сэма Кутесы, что стало одним из его первых действий на посту Председателя Генеральной Ассамблеи. Активное участие в деятельности МООНЧРЭ, которая была развернута в этом районе всего 10 дней спустя, приняли многочисленные подразделения системы Организации Объединенных Наций.

Тогда же Генеральный секретарь сформировал Глобальную коалицию по реагированию на Эболу с участием в ней многочисленных партнеров. Она стала комплексной платформой действий, в рамках которой проводились еженедельные совещания с участием правительств, неправительственных организаций, межправительственных групп и научных кругов, благотворительных организаций и организаций частного сектора. До сих пор было проведено 40 таких совещаний, которые служат форумом высокого уровня для стратегической координации и выявления проблем и позволяют совместно и своевременно корректировать стратегии и поощрять дальнейшие новаторские исследования, а также использовать последние научные достижения.

МООНЧРЭ завершила свою деятельность 31 июля 2015 года, выполнив свои основные задачи, и способствовала организации более широкомасштабных мер реагирования и более четкой их координации. Теперь руководство коллективными мерами реагирования системы Организации Объединенных Наций взяла на себя Всемирная организация здравоохранения, которая будет и впредь поощрять всех партнеров к совместному эффективному сотрудничеству.

В последние 12 месяцев меры реагирования на Эболу финансировались из многочисленных источников. Одним из них был, например, Многосторонний целевой фонд Организации Объединенных Наций, в рамках которого 40 государств-членов объединили свои усилия с усилиями частных коммерческих предприятий, благотворительных организаций и частных лиц, чтобы предоставить средства на финансирование мер реагирования на эпидемию лихорадки Эбола — средства, которые можно было бы использовать там, где они необходимы в наибольшей мере. Эти средства идут на поддержку материально-технического снабжения и авиасообщения, больниц и их персонала, а также того, что необходимо для обеспечения самостоятельности местных общин в этом деле.

Десятого июля Генеральный секретарь созвал Международную конференцию по преодолению последствий Эболы. Совместно со своими партнерами Организация Объединенных Наций, Африканский союз, Европейский союз, Всемирный банк и Африканский банк развития приложили усилия к тому, чтобы мобилизовать дополнительные финансовые средства на общую сумму более 3,4 млрд. долл. США. Взятые серьезные обязательства способствуют активизации национальных и региональных усилий по преодолению последствий эпидемии лихорадки Эбола. Вместе с тем, надлежит подчеркнуть, что эта работа обходится не дешево и что дальнейшее реагирование и восстановление требуют непрестанной солидарности и поддержки со стороны государств-членов.

Переходя ко второму из трех моих соображений, я хотел бы сказать несколько слов конкретно о самих мерах реагирования.

Я хочу особо указать на то, что нам пришлось осознать в последние месяцы: меры реагирования наиболее эффективны там, где главную ответственность за них несут сами пострадавшие общины. Мы убедились, что проведение мер реагирования было эффективным там, где люди, здоровье которых оказалось в опасности, сами ощущали, что их жизнь или смерть находится в их собственных руках, и там, где им удавалось корректировать меры реагирования таким образом, чтобы те отвечали их интересам. Тогда заботы и опасения людей легко развеять, тогда важные культурные обряды легко обезопасить, не лишая их достоинства, и тогда легче решать и другие проблемы. Если общины сами по-хозяйски относятся к мерам реагирования, тогда быстрее выявляются цепи заражения, легче прослеживаются контакты и быстрее заканчиваются вспышки эпидемии. Когда в направлении таких мер принимают участие общинные лидеры, работа по реагированию в самом деле весьма эффективна. Таким образом, когда люди сами определяют, какая поддержка им нужна, и когда их лидеры помогают им быстро получить доступ именно к той помощи, в которой они нуждаются, и именно тогда, когда они в ней нуждаются, — в таких случаях любые проблемы и препятствия быстро преодолеваются. Тем не менее, иногда нам приходится видеть, что при проведении мер реагирования общинной ответственности не всегда придается приоритетное значение. По мере нашего продвижения вперед она теперь всегда будет считаться одним из основных и жизненно важных компонентов мер реагирования.

Теперь я перехожу к своему третьему тезису, а именно к тому, чтобы работать совместно в духе долгосрочной солидарности. Вспышка эпидемии лихорадки Эбола в Западной Африке до конца еще не подавлена. Доктор Чань кратко проинформировала нас о той работе, которую еще предстоит проделать. Она также указала на необходимость технической, оперативной и финансовой солидарности с тысячами тех людей, которые еще напряженно работают в пострадавших странах, которые еще подавляют натиск текущей вспышки и которые еще сохраняют бдительность и готовы в любой момент принять ответные меры. Они не могут позволить себе ослабления ответных мер и поэтому нуждаются в нашей коллективной солидарности. Но и это еще не все.

Тысячи тех людей, которые пережили лихорадку, нуждаются в особой поддержке, поскольку более долгосрочные последствия эпидемии в пережившей ее зоне изо дня в день становятся все более очевидными. Слишком часто переболевшие подвергаются стигматизации. Их выздоровление зачастую проходит болезненно и изнурительно: они испытывают потерю зрения, сильные боли в суставах, головные боли и крайнюю усталость. Проблема эта действительно серьезна. Многим переболевшим теперь нужен доступ к специальным медицинским услугам, равно как и помощь в том, чтобы вернуться к нормальной жизни. Только тогда они смогут стать полноценными членами своих семей и обществ и в полной мере способствовать развитию экономики.

Теперь давайте взглянем на характер мер реагирования. Необходимо обеспечивать, чтобы меры в ответ на ту или иную чрезвычайную ситуацию принимались всем обществом. Это означает участие в них различных субъектов — от местного руководства до горнодобывающих компаний, — способствующих этому делу своими специальными знаниями и опытом. Их общий вклад становится наиболее эффективным тогда, когда всем этим различным заинтересованным субъектам оказывается содействие в согласовании их деятельности и в координации их совместной работы. Тесное взаимодействие всех субъектов необходимо до тех пор, пока со вспышкой не будет покончено и пока не станет проводиться восстановительная деятельность.

Страны нуждаются в помощи в том, чтобы обеспечить соблюдение международных медико-санитарных норм и правил, а также в обеспечении безопасности здоровья их народов. Заглядывая вперед, скажу, что это означает предсказуемое финансирование доступных и эффективных систем здравоохранения, а также оказание предсказуемой поддержки в случае подозрений на возникновение чрезвычайной опасности для здоровья людей.

Я хотел бы остановиться на этом вопросе несколько подробней: в предстоящие годы будут происходить неожиданные новые вспышки заболевания; мы просто не знаем, где, когда и как они будут возникать. Это означает, что безопасность человечества зависит от его способности предвос-

хищать такие вспышки, быстро реагировать на них, сдерживать распространение болезни и предотвращать страдания людей. Способность обеспечивать такого рода реагирование зависит от всестороннего конструктивного взаимодействия всего общества, пользующегося круговой поддержкой его прочной базовой системы здравоохранения и жизнестойкости общин и наряду с этим обладающего потенциалом для наблюдения, анализа, раннего предупреждения и быстрого реагирования. Общества, которые коллективно признают эти угрозы для здоровья, решительно занимаются устранением этих вызовов и взаимодействуют со своими системами здравоохранения в рамках мер реагирования, станут основой безопасных государств и более безопасного мира в будущем. Уменьшение опасности возникновения кризисов в области здравоохранения реально содействует установлению мирного и более безопасного будущего для каждого человека в мире. Для этого необходимо наше постоянное взаимодействие, и именно поэтому мне было столь приятно получить возможность выступить сегодня утром с брифингом в Совете Безопасности.

Председатель (*говорит по-английски*): Я благодарю д-ра Набарро за его брифинг.

Я предоставляю слово г-ну Антонью.

Г-н Антонью (*говорит по-английски*): Прежде всего я хотел бы поздравить Вас, г-жа Председатель, в связи с вступлением Вашей делегации на пост Председателя Совета Безопасности в августе, а также поблагодарить Вас за включение этого крайне важного вопроса в повестку дня Совета, что позволяет нам поразмышлять над этим непростым периодом в истории наших народов, а также продемонстрировать нашу признательность всем заинтересованным сторонам и подумать над способами улучшения нашей готовности к подавлению любых возможных эпидемий.

Я хотел бы также поблагодарить председательствующую в Совете делегацию Нигерии за направленное Африканскому союзу (АС) приглашение принять участие в этих прениях, что предоставило нам возможность поделиться нашим мнением в связи с уроками, извлеченными в результате эпидемии Эболы, учитывая активное участие Африканского союза в скоординированных мерах реагирования этого континента в рамках Миссии Африканского союза в поддержку борьбы со вспышкой Эболы в Западной Африке. Это отдельно подчеркнули д-р Чань и д-р Набарро, которых мы благодарим за их роль в борьбе с этим заболеванием и в координации международных усилий, в том числе с Африканским союзом. Нам не терпится выслушать выступления г-на Мосоки Фаллаха и г-на Пера Тёрессона, а также представителей государств — членов Совета и пострадавших стран.

Следует напомнить о том, что вслед за принятием 8 августа 2014 года заявления Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) Совет мира и безопасности Африканского союза на своем 450-м заседании, состоявшемся в Аддис-Абебе 19 августа 2014 года, сослался на статью 6 (f), касающуюся аспектов его мандата в отношении гуманитарной деятельности и предотвращения стихийных бедствий и ликвидации их последствий, и постановил

> «в связи с чрезвычайной ситуацией, сложившейся в результате вспышки Эболы, санкционировать немедленное развертывание возглавляемой АС совместной военно-гражданской гуманитарной миссии, в которую войдут врачи, медицинские сестры и другой медицинский и вспомогательный персонал, а также военный персонал, что необходимо для обеспечения эффективности и защиты Миссии».

Мандат Совета мира и безопасности содействовал установлению Миссии Африканского союза в поддержку борьбы со вспышкой Эболы в Западной Африке. Основная цель заключалась в том, чтобы внести вклад в усилия по пресечению распространения Эболы в пострадавших странах, предотвращению распространения этого заболевания по всему миру и восстановлению систем здравоохранения. Совет мира и безопасности дважды продлевал мандат Миссии, срок действия которого истекает 31 декабря, несмотря на то, что эпидемия, как считается, приостановлена и ситуация находится под контролем.

Комиссия Африканского союза в настоящее время проводит всестороннюю оценку Миссии, необходимую для подведения итогов в связи с извлеченными уроками и приобретенным опытом. В связи с этим позвольте мне поделиться с членами Совета девятью из основных извлеченных уроков.

Первый урок касается оперативного реагирования и предоставления чрезвычайно необходимых

людских ресурсов для системы здравоохранения. Вслед за утверждением мандата Совета мира и безопасности на развертывание Миссии Африканского союза в поддержку борьбы со вспышкой Эболы в Западной Африке потребовалось менее четырех недель. Она была создана в соответствии с мандатом Совета мира и безопасности, учрежденным 19 августа, и уже к 15 сентября развернута в Либерии. К октябрю Миссия уже была развернута в трех пострадавших странах. Такого в истории еще не было.

После принятия в ноябре 2015 года решения о резком увеличении численности добровольцев Миссии с изначальных 100 человек потребовалась меньше месяца на то, чтобы набрать около 835 добровольцев, работающих во всех трех пострадавших странах. Члены Комиссии Африканского союза оперативно перемещались в течение лишь одного месяца из Лагоса в Аддис-Абебу, Киншасу и Найроби, чтобы мобилизовать медицинских работников, а также набрать и развернуть добровольцев из Нигерии, Эфиопии, Демократической Республике Конго и Кении. Кроме того, Миссия набрала примерно 4 000 добровольцев на местах в трех пострадавших странах.

Второй урок касается основополагающего принципа и гибкости Миссии. В рамках мер реагирования международного сообщества по борьбе с лихорадкой Эбола Африканский союз провел крупнейшую операцию по развертыванию столь необходимых людских ресурсов для системы здравоохранения, причем он тесно работал с национальными министерствами здравоохранения и учитывал их потребности. Концепция операций Миссии четко определяет ее стратегию: один из центральных элементов заключается в том, что АС будет оказывать поддержку, но не будет диктовать условия пострадавшим странам. В связи с этим добровольцы Миссии были отданы в распоряжение этих стран, чтобы оказывать им поддержку и помогать местным медицинским работникам, чьи ряды сильно поредели в результате болезни, вызванной вирусом Эбола.

Миссия работала в рамках национальных систем по борьбе с чрезвычайными ситуациями, которые были созданы в каждой из пострадавших стран. Сотрудники Миссии были развернуты на местах по инициативе правительственных систем по борьбе с чрезвычайными ситуациями, вызванными вирусом Эбола, чтобы поддерживать принятые странами шесть компонентов мер реагирования, а именно: ведение пациентов; управление материально-техническим ими ресурсами; наблюдение и отслеживание контактов; коммуникация и информация; социальная мобилизация и психосоциальная помощь. Надежность руководства и добровольцев Миссии вызвала доверие среди пострадавшего населения, начиная с представителей национальных руководящих органов и заканчивая членами общин, что обусловило появление точек доступа к национальным координационным структурам. В результате Миссия развернула добровольцев в самых «горячих точках» вспышки Эболы, и они сыграли важную роль в деле резкого сокращения случаев заболевания Эболой уже к февралю 2015 года.

Третий урок касается сотрудничества и координации между различными субъектами. Несмотря на то, что координация на местах была особенно затруднительной в силу того, что задачи, поставленные перед некоторыми субъектами, не были должным образом скоординированы, Миссия поддерживала связь и сотрудничала с Организацией Объединенных Наций, ВОЗ, Американским центром по борьбе с заболеваниями и их профилактике, организацией «Врачи без границ», Красным Крестом и другими организациями, а также с помощниками из Кубы и Китая, с которыми Африканский союз работал сообща и руководил пунктами для лечения больных Эболой в пострадавших странах.

Миссия оставалась центральным координирующим звеном в рамках мер реагирования Африканского континента и сотрудничала с государствами-членами, Экономическим сообществом западноафриканских государств (ЭКОВАС) на местах и со Стратегическим центром по ликвидации чрезвычайных ситуаций при Комиссии Африканского союза в Аддис-Абебе, с тем чтобы обеспечить проведение ежедневных координационных встреч в Аддис-Абебе, объединяя представителей государств-членов, партнеров в области развития, учреждений Организации Объединенных Наций и гуманитарных учреждений, а также привлекая к участию ведомства самой Комиссии Африканского союза; координируя действия между Аддис-Абебой, столицами пострадавших стран и ключевыми партнерами в области развития; а также между экспертами медицинской сферы, материально-технического обеспечения и другими экспертами по борьбе с чрезвычайными ситуациями и между

штаб-квартирами и отделениями на местах в Западной Африке.

Четвертый урок касается партнерских отношений, в частности, с африканским частным сектором. Миссия получала финансовую и техническую поддержку из стран- и организаций-партнеров, таких, как Организация Объединенных Наций, ВОЗ, Соединенные Штаты Америки, Китай, Япония, Швеция, Норвегия, Европейский союз, Турция, Казахстан, а также Всемирный банк. Африканский частный сектор — по линии Целевого фонда африканской солидарности против Эболы — по-прежнему является единственным крупнейшим финансовым донором в рамках мер реагирования Африканского союза на Эболу. Кроме того, африканский частный сектор мобилизовал свои активы и технологии для использования их в работе Миссии Африканского союза в поддержку борьбы со вспышкой Эболы в Западной Африке. Благодаря кампании, участникам которой необходимо было отправить смс-сообщения с кодом подтверждения, частному сектору удалось не только мобилизовать финансовые ресурсы для Миссии, но и убедить простых африканцев принять участие в усилиях по борьбе с Эболой. Объединив усилия с Комиссией в рамках реагирования на Эболу и взяв на себя обязательство по оказанию поддержки Африканскому центру по контролю над заболеваниями и их профилактике, — в контексте принятия среднесрочных и долгосрочных мер после вспышки Эболы — африканский частный сектор продемонстрировал подлинный дух африканской солидарности, когда африканские страны помогают африканским странам.

Пятый урок состоит в том, что технологии и инновации сыграли важную роль в рамках реагирования Африканского союза на Эболу. Работающие на местах эпидемиологи Миссии пользуются оборудованием для глобального определения местоположения с целью отслеживания контактов, а также используют мобильные средства связи для передачи данных и отчетов в режиме реального времени. Для сбора и анализа данных использовалось такое программное обеспечение, как *ArcGIS*, *Stata* и *Epi Info*. С нашей стороны, Комиссия Африканского союза разработала собственное программное обеспечение для управления процессом набора добровольцев и обработки связанных с этим документов, которое значительно ускорило нашу способность обрабатывать — в течение двух дней — заявки и выбирать из более чем 500 потенциальных добровольцев, направленных каждым из государств-членов. Процесс подбора кадров включал в себя проверку сведений о профессиональной квалификации, проверку личной информации, медицинское освидетельствование и страхование. Технологии и инновации являются ключевым элементом реагирования на любые чрезвычайные ситуации в будущем.

Шестой урок касается африканской солидарности, духа всеафриканской помощи африканцам. Миссия была задумана в духе африканской солидарности и получила поддержку Африканского союза за счет его организационных полномочий, политического влияния, континентального охвата и его сетей во всех регионах Африки, в том числе различных диаспор. Помощь технических специалистов была получена от 18 государств-членов, африканской гуманитарной неправительственной организации «Гуманитарная деятельность в Африке», Экономического сообщества западноафриканских государств, африканцев из различных диаспор, а также от пострадавших стран. Среди добровольцев Миссии были врачи, медсестры, эпидемиологи, научные сотрудники лабораторий и лаборанты, работники сферы здравоохранения, социальные работники, эксперты по психосоциальным вопросам, активисты, занимающиеся мобилизацией людей на местах, специалисты в области коммуникации и лица, перенесшие Эболу. Все они незамедлительно откликнулись на призыв Комиссии Африканского союза о помощи.

Седьмой урок касается необходимости укрепления потенциала Африки в области реагирования на чрезвычайные ситуации медицинского характера в будущем. Еще один важный урок, который был извлечен в результате вспышки Эболы, — это необходимость разработки АС программы средне- и долгосрочных мер с целью наращивания потенциала африканских стран в области борьбы с чрезвычайными ситуациями и угрозами медицинского характера в будущем. Наблюдение и выявление заболеваний, обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям медицинского характера и стихийным бедствиям, а также принятие надлежащих мер реагирования имеют жизненно важное значение. В связи с этим настоятельно необходимо укрепить возможности и системы, которые в наибольшей степени необходимы для предотвращения и выявления угроз в сфере здравоохранения и реагирования на

них, с тем чтобы в средне- и долгосрочной перспективе африканские страны соблюдали все Международные медико-санитарные правила и обладали необходимыми возможностями и системами. Именно в этой связи Комиссия Африканского союза вновь заявляет о своей готовности ускорить создание Африканского центра по контролю над заболеваниями и их профилактике и обеспечить начало его работы в течение ближайших нескольких месяцев, в соответствии с руководящими указаниями директивных органов Африканского союза. Центр будет сотрудничать со Всемирной организацией здравоохранения и другими соответствующими заинтересованными сторонами в целях оказания государствам-членам содействия в устранении пробелов, касающихся соблюдения Международных медико-санитарных правил, тем самым объединяя усилия и обеспечивая их эффективность.

Восьмой урок касается эффективности Миссии с точки зрения затрат. Миссия направила около 850 медицинских работников из 18 африканских стран и задействовала более 4000 местных добровольцев — включая лиц, перенесших Эболу — для работы в различных районах затронутых стран. Миссия проявила достаточную гибкость для того, чтобы направить свои группы туда, где они были наиболее необходимы, а также удовлетворить первоочередные потребности людей. Миссия сотрудничала с национальными властями в целях восстановления системы оказания важнейших услуг по охране здоровья матерей, новорожденных и детей, а также других медицинских услуг в основных медицинских центрах. Миссия сотрудничала с местными организациями с целью оказания содействия в возобновлении работы больниц и поддержки в связи с ограниченными возможностями медицинского обслуживания в неинфицированной среде. На все это было потрачено намного меньше средств, чем обычно расходуется для проведения других мероприятий по оказанию помощи.

Девятый урок включает в себя преодоление разрыва между Женевой и Нью-Йорком в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций медицинского характера, вызывающих международную озабоченность, таких как лихорадка Эбола. В соответствии со статьей 12 Международных медико-санитарных правил, Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения определяет, является ли событие чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение. Как мы убедились, Эбола представляла собой угрозу международному миру и безопасности, за обеспечение которых Совет несет главную ответственность. Тем не менее Совету не отведено никакой роли в определении Международных медико-санитарных правил. Ввиду предстоящего пересмотра Международных медико-санитарных правил Африканский союз хотел бы предложить членам Совета Безопасности рассмотреть вопрос о том, как лучше всего устранить эти пробелы, взаимодействовать с Всемирной организацией здравоохранения и оценить роль Совета после того, как он определяет, что то или иное событие представляет собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение.

В заключение я хотел бы обратить внимание на тот факт, что Африканский союз, региональные экономические сообщества и национальные правительства укрепляют их соответствующие возможности реагирования на чрезвычайные ситуации и стихийные бедствия. В настоящее время проводятся испытания моделей групп реагирования на чрезвычайные ситуации, групп оказания неотложной медицинской помощи и Африканских сил быстрого реагирования на кризисы в различных кризисных районах. Миссия спасала жизни людей в безопасной обстановке, оперативно, без больших затрат и эффективным образом. Миссия предлагает проверенную модель и руководящие указания для тех, кто занимается реагированием на чрезвычайные ситуации в Африке, и, возможно, на других континентах.

Председатель (*говорит по-английски*): Я благодарю г-на Антонью за его брифинг.

Сейчас слово предоставляется г-ну Тёрессону.

Г-н Тёрессон (*говорит по-английски*): Прежде всего я также хотел бы поблагодарить Вас, г-жа Председатель, за организацию этого весьма важного заседания. Кроме того, я выражаю нашу глубокую признательность д-ру Чань и д-ру Набарро, в частности, за их важные брифинги и неустанные усилия в течение всего этого периода. Я хотел бы также выразить особую признательность Африканскому союзу за его исключительно важный вклад в дело борьбы со вспышкой Эболы.

Я имею честь выступать сегодня от имени Председателя Комиссии по миростроительству. Как хорошо известно, все три наиболее пострадавшие страны включены в повестку дня Комиссии по миростроительству, и мы тесно взаимодействуем с самого начала кризиса, вызванного Эболой. Международное внимание и поддержка в связи со вспышкой вируса Эбола должны теперь быть подкреплены соответствующим уровнем приверженности долгосрочному преодолению последствий. В этой связи мы приветствуем успешное проведение 10 июля конференции по преодолению последствий Эболы, в ходе которой международное сообщество обязалось выделить более 5 млрд. долл. США на реализацию долгосрочных усилий по преодолению последствий. Сейчас мы должны обеспечить выполнение донорами своих обязательств, поскольку, только неукоснительно следуя этому курсу, мы сможем предотвратить повторение произошедшего, а также гарантировать устойчивый характер прогресса, достигнутого в области миростроительства.

Этот кризис выявил пробелы в международных усилиях в области миростроительства, которые предпринимались на протяжении последнего десятилетия в плане институционального строительства, реформирования сектора безопасности, примирения и экономического восстановления. Поэтому мы должны активизировать нашу поддержку в период преодоления последствий путем создания эффективных институтов и поощрения инклюзивной политики. Кроме того, необходимо уделить особое внимание региональным подходам и поддержать региональные структуры и потенциал. В этой связи мы искренне приветствуем важную роль, которую по-прежнему играет Союз государств бассейна реки Мано.

Комиссия по миростроительству хотела бы также особо отметить три следующих момента.

Во-первых, необходимо укреплять отношения между государством и обществом, включая институциональное строительство. Успешное руководство на национальном уровне и уровне местных общин в деле борьбы с Эболой должно быть укреплено в ходе предстоящего этапа преодоления последствий. Следует уделять первоочередное внимание наращиванию национального и местного институционального потенциала, в том числе в качестве одного из способов улучшения отношений между государством и обществом. В разгар кризиса возросший уровень недовольства среди населения послужил дополнительным толчком к оказанию необходимой поддержки усилиям по преодолению последствий таким образом, чтобы это также способствовало укреплению социальной сплоченности и формированию доверия.

Во-вторых, важное значение имеет предоставление основных социальных услуг на всей территории пострадавших стран. Децентрализация государственных услуг имеет ключевое значение для распространения государственной власти и обеспечения участия граждан в процессе управления их собственными странами. Это также способствует восстановлению доверия между гражданами и государством. Расширение доступа к медицинскому обслуживанию во всех регионах пострадавших стран имеет ключевое значение для обеспечения подлинной жизнеспособности. Для этого потребуется нарастить потенциал в целях обеспечения функционирования местных органов власти в отдаленных районах, а также укрепить государственное управление в секторе здравоохранения.

В-третьих, социально-экономическое восстановление в период после искоренения Эболы должно стать одной из приоритетных задач. Социально-экономические последствия Эболы оказались крайне разрушительными. Активизация экономической деятельности — это один из ключевых приоритетов для пострадавших стран, благодаря чему они смогут выйти из этого кризиса более сильными и устойчивыми. Создание рабочих мест и предоставление доступа к образованию, в частности для молодежи и женщин, будет иметь решающее значение. Диверсификация экономики также будет способствовать достижению более инклюзивного роста и уменьшению зависимости от добывающей промышленности. Ответственные инвестиции, улучшение условий для предпринимательской деятельности и общедоступность финансовых услуг также являются ключевыми элементами, которые могут содействовать ускорению темпов развития.

Прежде чем закончить свое выступление, я хотел бы подчеркнуть важную роль более эффективных инвестиций в превентивные меры. Мы должны выйти за рамки действий обычной пожарной бригады и создать более жизнеспособные институты и более эффективные национальные системы в про-

цессе преодоления последствий Эболы. Комиссия по миростроительству рассчитывает на дальнейшее взаимодействие с Советом Безопасности и другими соответствующими сторонами в рамках важного процесса преодоления последствий Эболы. Мы готовы и впредь выступать в поддержку долгосрочного преодоления последствий и удовлетворения потребностей в области миростроительства, а также оказывать содействие пострадавшим странам в их усилиях по достижению устойчивого развития и мира.

Председатель (*говорит по-английски*): Я благодарю г-на Тёрессона за его брифинг.

Слово имеет д-р Фаллах.

Д-р Фаллах (*говорит по-английски*): Я выражаю свою глубокую признательность Вам, г-жа Председатель, а также членам Совета Безопасности за предоставленную мне возможность донести до участников заседания мнение общин и поделиться историей положительного опыта, поскольку сегодня утром мы достигли нулевого показателя инфицирования. Это стало возможным благодаря уникальным изменениям, претворенным в жизнь людьми. История состоит из трех частей и повествует о том, где мы были год назад, где мы находимся сейчас и куда мы должны двигаться дальше.

Я бы сказал, что эта история связана с чудом Вест-Пойнта. В июне 2014 года началась вторая волна Эболы. Она имела разрушительные последствия и обнажила человеческие страдания и мучения. Люди находились в одних комнатах с телами погибших; мы не могли оказывать им своевременную помощь. На их глазах медленно умирали их друзья и соседи, и нельзя было ничего сделать, поскольку наша система была неэффективной. Были случаи, когда мы отправляли людей в центры по лечению Эболы, но для того, чтобы разместить там новых пациентов, нам приходилось ждать, пока не умрут другие и их тела не будут вывезены оттуда.

В августе 2014 года Эбола обрушилась на Вест-Пойнт. Вест-Пойнт — это трущобный район, в котором 70 000 человек живут в 5000 домов в антисанитарных условиях и на территории которого находится только одна клиника и одна небольшая школа. У жителей этих трущоб не было доверия к существующим институтам. В трущобах тайно хоронили погибших и скрывали больных. Задача была сложной и невыполнимой. Для лечения Эболы нам потребовалось открыть транзитный центр — центр содержания инфицированных. Однако этот центр был разграблен членами общины, поскольку его сотрудники не понимали, что им не доверяют.

Каким образом эта печальная история превратилась в эксперимент и сегодняшний положительный опыт? Мы поняли, что, для того чтобы одержать победу в борьбе с Эболой, мы должны привлечь к участию членов общины и наделить их руководящей ролью. Поэтому мы обратились к членам общины и поделились с ними нашими страхами относительно их выживания. Им угрожала опасность. Они лучше нас знали общину, и мы хотели, чтобы они направляли наши действия. Они сплотились и присоединились к нам в борьбе с этой угрозой. Они помогли нам найти все недостающие контакты. Тот центр содержания инфицированных, который они разграбили, стал центром, которому они оказали поддержку. Они доставили больных в этот центр; они помогли нам.

Через две недели произошло коренное изменение: министр здравоохранения обратился к нам с просьбой повторить этот эксперимент в наших общинах, пострадавших от вспышки заболевания. Куда бы мы ни отправлялись, мы всегда прислушивались к мнению общин. Мы признавали лидеров и наделяли их руководящей ролью, а они направляли наши действия. Мы решили бороться с Эболой постепенно — в каждой отдельной общине. Изначально мы занимали оборонительную позицию. Однако впоследствии благодаря участию общин мы перешли к наступательной тактике и начали бороться с Эболой в одной общине за другой. Мы позволили им направлять наши действия.

Это привело к созданию общинной инициативы. Мы ощущали руководящую роль общин и следовали за общинами под знаменами других международных доноров, таких как Центры Соединенных Штатов по борьбе с болезнями и их профилактике, средства массовой информации и Организация Объединенных Наций. В конечном итоге мы достигли долгожданного нулевого показателя инфицирования. Однако история, которой мы должны поделиться, — это история членов общин, престарелых, молодежи, преподавателей, оказавших нам поддержку в своих общинах.

Где мы находимся сегодня? Необходимо рассказать о недавней вспышке в графстве Маргиби, Либерия. 29 июня нам сообщили о новом случае заражения Эболой. Мы отправились в графство Маргиби. В течение 48 часов мы мобилизовали членов общины. Под их руководством мы создали совет по Эболе. Им удалось отследить все наши контакты, где бы они ни находились. Многие из них не имели никакого отношения к Эболе, однако все понимали, что речь шла о жизни людей. Мы посетили транзитный центр по Эболе, сделали фотографии выздоравливавших членов семей и затем поделились этим с общиной. Через 23 дня благодаря сотрудничеству с группой по реагированию нам удалось добиться успеха и сдержать вспышку заболевания. Это было радостное событие. Члены общины взяли на себя руководящую роль, и мы поддержали их.

Это важный урок на будущее. Д-р Набарро говорил об этом, равно как и д-р Чань. Один из важных уроков связан с руководящей ролью общин в усилиях по выживанию и преодолению трудностей. Каждый из нас, кто хочет предотвратить новые проблемы, которые угрожают человечеству, должен наделить их такой ролью. Мы должны признать структуру общин. Мы должны признать их руководящую роль и поддержать их. Если мы будем поддерживать их посредством предоставления стандартных медицинских услуг, они смогут защитить нас, когда возникнут новые кризисы в будущем. Это важный урок, который мы должны усвоить.

Еще одним ценным для нас уроком является то, что мы должны развивать взаимоотношения и укреплять доверие внутри общин, с тем чтобы в трудные периоды они могли оказывать нам поддержку или проводить проверки, когда может потребоваться определенная информация. Это основано на доверии. Это основано на взаимоотношениях. Это основано на том факте, что мы реагируем на их потребности и должны наделять их руководящей ролью. Невозможно переоценить необходимость наращивания потенциала национальных систем общественного здравоохранения, с тем чтобы наши больницы становились не кладбищами, а местами, в которых мы сможем предотвратить очередную вспышку Эболы с помощью мер, направленных на укрепление диагностического потенциала. Мы занимаемся подготовкой нового поколения работников системы общественного здравоохранения посредством наращивания такого потенциала и его использования в контексте общин, в отношении всех их членов, в целях создания возможностей для преодоления последствий, расширения прав и возможностей, а также обеспечения руководства, которое защищает и будет защищать нас от вспышек в будущем.

Я хотел бы поблагодарить Вас, г-жа Председатель, посла Соединенных Штатов Америки и г-на Набарро за предоставленную мне возможность донести до всех мнение общин. Общинные инициативы опираются на наше дальнейшее взаимодействие с общинами и предоставление им поддержки и инструментов, необходимых для того, чтобы мы, люди, смогли справиться с любыми угрозами, которые могут возникнуть на нашем пути.

Председатель (*говорит по-английски*): Я благодарю г-на Фаллаха за его брифинг.

Сейчас я предоставляю слово членам Совета Безопасности.

Г-н Кононученко (Российская Федерация): Благодарим Вас за организацию сегодняшнего брифинга. Также признательны г-же Чань, д-ру Набарро и другим выступавшим за актуализированную информацию о ситуации с вирусом Эбола.

Решение Генерального секретаря Организации Объединенных Наций о сворачивании 31 июля Миссии Организации Объединенных Наций по чрезвычайному реагированию на Эболу свидетельствует о реальном прогрессе в противодействии эпидемии.

Вместе с тем серьезное улучшение обстановки в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне, пострадавших от Эболы, по-прежнему требует от мирового сообщества активных мер по предотвращению подобных событий в будущем. Ведь пока есть хоть один случай инфекции, угроза распространения вируса вполне реальна.

На этом этапе ключевую роль в плане достижения и сохранения устойчивого нулевого показателя инфицирования будут играть экспертный потенциал и координирующая деятельность Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

Российская Федерация продолжает вносить весомый вклад в международные усилия по ликвидации Эболы, включая двустороннюю помощь указанным государствам Западной Африки, укрепление международных механизмов реагирования

на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера, повышение национальной готовности по предотвращению трансграничного распространения вируса, проведение научных исследований и разработок по созданию новых средств диагностики и иммунопрофилактики. В бюджеты ВОЗ, ЮНИСЕФ, Всемирной продовольственной программы (ВПП), Международной организации гражданской обороны (МОГО), Всемирного банка и Многостороннего целевого фонда Организации Объединенных Наций по борьбе с Эболой Россией выделено 20 млн. долл. США. Совокупный объем российского содействия превысил 60 млн. долл. США. С августа 2014 года в Гвинее работает российская мобильная лаборатория, на базе которой российские специалисты оказывают практическую и консультативную помощь гвинейским властям.

В ноябре 2014 года Гвинее был передан полевой госпиталь на 200 коек, а в январе 2015 года в городе Киндия на средства российского частного сектора был построен стационарный центр на 65 коек для лечения инфекционных больных. В России также ведется активная работа по созданию вакцины против Эболы.

В контексте развития российско-гвинейского сотрудничества в области борьбы с инфекционными заболеваниями принято решение о финансировании в объеме до 11,7 млн. долл. США в течение трех лет совместных научных исследований, программ по подготовке медицинских кадров и поддержке материально- технической базы Гвинеи.

Намерены и далее оказывать всестороннее содействие нашим африканским партнерам в окончательной ликвидации лихорадки Эбола и преодолении ее негативных последствий.

Г-жа Пауэр (Соединенные Штаты Америки) (*говорит по-английски*): Прежде всего позвольте мне поблагодарить Нигерию за то, что с помощью этого заседания она продолжает привлекать внимание международного сообщества к Эболе, а также, разумеется, за то, что она направила свыше 500 медицинских работников в страны, пострадавшие в разгар вспышки заболевания, когда их помощь была столь необходима. Я хотела бы также выразить признательность Нигерии за принятие оперативных и методических мер реагирования в ответ на две вспышки заболевания в пределах ее собственных границ во время эпидемии, в том числе в городе Лагосе, в котором проживает более 21 миллиона человек, что свидетельствует о том, какими эффективными могут быть наши усилия по сдерживанию Эболы, если мы будем принимать надлежащие меры реагирования.

Я хотела бы также поблагодарить всех сегодняшних докладчиков за их выступления: Генерального директора Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Маргарет Чань, Специального посланника Организации Объединенных Наций Дейвида Набарро, Председателя Комиссии по миростроительству и его представителя здесь, а также Постоянного наблюдателя от Африканского союза посла Тети Антонью. Мы выражаем огромную признательность всем мужчинам и женщинам из различных организаций, которые находятся на передовом рубеже этой борьбы, оказывая помощь общинам в деле восстановления и преодоления последствий.

Наконец, я хотела бы поблагодарить д-ра Мосоку Фаллаха, нашедшего время в своей повседневной работе с другими либерийцами, для того чтобы поделиться собственным опытом и рассказать о солидарности и руководящей роли общин. Когда другие люди спасались бегством от усугубляющейся эпидемии, он намеренно отправился в ее эпицентр. Когда другие видели лишь непреодолимый страх и недоверие, он видел то, о чем он рассказал нам сегодня: общины, стремившиеся получить возможность противостоять этому смертоносному вирусу, и при его поддержке и сотрудничестве эти общины укрепляли доверие и повышали уровень осведомленности от дома к дому, от района к району. Мы восхищены его мужеством, решимостью и, прежде всего, милосердием, проявленным им по отношению к своим согражданам.

Позвольте мне начать с того, что всем нам хорошо известно. Мы добились огромного прогресса в сдерживании этой смертоносной вспышки. Согласно ВОЗ, в течение недели, закончившейся 9 августа, в затронутых странах было зарегистрировано всего три новых случая заражения Эболой — один случай в Сьерра-Леоне и два — в Гвинее. Три случая за неделю в трех странах; сколько членов Совета поверили бы тому, что это будет возможно, год назад, когда ежедневно сообщалось о трех, четырех и более случаях инфицирования в отдельных семьях на территории региона, когда три случая заболевания

в день в пределах одной полевой клиники считались медленным распространением эпидемии?

Однако было бы серьезной ошибкой перестать уделять внимание нынешней вспышке или считать, что, когда мы справимся с ней, наша работа на этом будет закончена. Поэтому сегодня я хотела бы коротко рассказать о трех шагах, которые этот регион и международное сообщество должны предпринять для борьбы с этой вспышкой и предотвращения того, чтобы новые вспышки достигали таких же разрушительных масштабов.

Первым и наиболее очевидным шагом является необходимость неустанной работы для достижения нулевого показателя инфицирования. Эбола — это коварный вирус, способный воспользоваться даже малейшей ошибкой, проволочкой или слабостью в наших мерах реагирования. Одно единственное пропущенное звено в цепочке, один не отслеженный контакт, одно небезопасное захоронение, один пациент с соответствующими симптомами, не осмотренный должным образом или не помещенный на карантин, одна единственная ошибка или слабость могут сами по себе вызвать новую смертоносную вспышку этого заболевания.

Поэтому, хотя существующие процедуры порой могут казаться обременительными, они имеют исключительно важное значение, равно как и наша постоянная бдительность. Даже когда в той или иной стране не наблюдается ни одного нового случая инфицирования, как мы уже знаем, новые вспышки могут и будут происходить. Подлинным свидетельством достигнутого прогресса и эффективности разработанных систем станет то, насколько быстро эти системы смогут выявлять и сдерживать любые новые вспышки. Возьмем в качестве примера район Тонколили Сьерра-Леоне, где 24 июля впервые более чем за 150 дней был зарегистрирован очередной случай заболевания Эболой. В ответ на это национальные и международные эксперты незамедлительно прибыли в этот район, где более 50 человек были помещены на карантин, включая 29 контактов, относившихся к группе высокого риска, два из которых оказались заражены Эболой. Контактные группы, направленные для выявления возможных каналов передачи вируса, а также местные религиозные и общинные лидеры были привлечены к участию в целях информирования соседних общин о симптомах и действиях, которые необходимо предпринять в случае их обнаружения.

Именно такие усилия необходимы для предотвращения перерастания новых вспышек в эпидемии.

Во-вторых, как отметили другие ораторы, мы должны повысить эффективность систем общественного здравоохранения и улучшить первичную помощь в затронутых странах, а также в странах с аналогичной уязвимостью, которые в настоящее время многочисленны. Это означает укрепление самих учреждений, а также оказание поддержки тем, кто обеспечивает их функционирование. Как показала эта вспышка, Эбола появляется в местах со слабыми, перегруженными системами здравоохранения с ограниченными возможностями. Эта уязвимость, позволяя вирусу быстро и широко распространяться, создает угрозу не только людям, живущим в странах со слабыми системами, но и гражданам других стран. Состоявшаяся в прошлом месяце Международная конференция по преодолению последствий Эболы преследовала как раз цель укрепления систем здравоохранения Гвинеи, Либерии и Сьерра-Леоне. Теперь исключительно важно, чтобы все страны, которые взяли на себя обязательства на этой Конференции и до нее, выполнили их.

В-третьих, нам нужно понять, как наша глобальная архитектура здравоохранения и система чрезвычайного реагирования позволили этой эпидемии так широко распространиться, прежде чем мы начали действовать и наращивать наши усилия. Для определения главных ошибок в нашем реагировании были предприняты напряженные усилия, включая доклад Группы ВОЗ по проведению предварительной оценки вспышки Эболы и предстоящий окончательный доклад Группы высокого уровня Организации Объединенных Наций по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения. Мы настоятельно призываем всех причастных к ним специалистов подготовить конкретные действенные рекомендации относительно системных реформ, которые нужны для обеспечения своевременного, эффективного и скоординированного реагирования, и мы приветствуем готовность д-ра Чен и д-ра Набарро оперативно провести в ВОЗ необходимые реформы. Эти реформы требуют поддержки со стороны всех партнеров и государств-членов. Ниже я привожу всего несколько

вопросов, на которые должны дать ответ усилия в этом направлении.

Почему Организации Объединенных Наций, ее учреждениям и всем нам понадобилось столь много времени, чтобы обратить внимание на масштабы вспышки и безотлагательную необходимость ее ликвидации? Что было упущено в отношениях между персоналом на местах — такими людьми, как д-р Фаллах, людьми, которые видели переполненные клиники и брошенные на улицах тела, и такими людьми, как мы, которые имеют власть для мобилизации эффективного реагирования. Сохранили ли бы мы важнейшие ресурсы, время и энергию, если бы для координации чрезвычайного реагирования использовали существующие структуры Организации Объединенных Наций и международные структуры, вместо того чтобы создавать новую структуру в виде Миссии Организации Объединенных Наций по чрезвычайному реагированию на Эболу (МООНЧРЭ), и действительно ли МООНЧРЭ была полезной? Если бы нам пришлось вновь принимать меры реагирования или если бы нам пришлось противостоять другой вспышке, что бы мы сделали иначе?

Разумеется, ценность ответов на эти вопросы состоит не в диагнозах, а в быстром претворении в жизнь любых определенных мер. В этом плане постоянное участие международного сообщества имеет важнейшее значение. В сентябре прошлого года, когда Соединенные Штаты имели честь председательствовать на экстренном заседании Совета Безопасности, которое было созвано, чтобы попытаться мобилизовать международную поддержку мер реагирования на Эболу, я отметила, что мы знаем, как поломать смертельную кривую вспышки — речь шла просто об изыскании ресурсов и наличии воли к этому. Тогда я сказала: «Формула проста: чем скорее мы начнем действовать, тем больше жизней мы спасем» (*S/PV.7268, стр. 11*). Эта формула актуальна и сегодня, только мы уже говорим не об этой вспышке Эболы, а о вспышках других заболеваний, которые неизбежно последуют. Начнем с нуля. Нужно создать больше общедоступных систем здравоохранения. Нужно проанализировать наши ошибки. Если мы это сделаем, мы сделаем большое дело для предотвращения гибели столь многих людей при следующей вспышке и для сохранения столь многих семей и общин. Формула по-прежнему проста: чем скорее мы начнем действовать, тем больше жизней мы спасем.

В заключение я хотела бы сказать Совету несколько слов об одной спасенной жизни. 24 июля 2014 года, немногим более года назад, 44-летний доктор скорой помощи по имени Филипп Айлэнд ехал на совещание в госпиталь им. Джона Ф. Кеннеди в Монровии, Либерия, когда вдруг почувствовал ужасную головную боль и у него посыпались искры из глаз. Частота биения сердца резко повысилась, и его лихорадило. Он подумал, что подхватил Эболу, но немногочисленные монровийские клиники, которые принимали людей с подозрением на это заболевание, были переполнены. Поэтому он решил устроить себе карантин дома. Чтобы ухаживать за ним, его мать сделала себе защитную форму из дождевика и домашних резиновых перчаток. Но состояние д-ра Аилэнда продолжало ухудшаться, и на седьмой день он уже не прощупывал свой пульс и был доставлен в отделение для лечения от Эболы. В первую ночь у него была диарея 46 раз, 26 раз его рвало. «Я проснулся едва живой, в море дерьма», сказал он. На следующее утро к нему пришел помощник доктора по имени Патрик, вымыл его, одел и уложил в чистую постель, и этот шаг д-р Айлэнд позднее описал, как «наиболее трогательный акт милосердия, о котором можно только мечтать». Потом, как сказал д-р Айлэнд, Патрик молился с ним.

> «Если говорить о милосердии и об уходе за больным, то этот человек перевернул все мои представления. Я это теперь знаю, потому что я был пациентом, который умирал».

День за днем д-р Айлэнд становился крепче, и через 14 дней он избавился от Эболы и был выписан. Сегодня д-р Айлэнд вновь работает в госпитале им. Джона Ф. Кеннеди в Монровии, где он не только лечит больных, но также помогает готовить новое поколение либерийских врачей и медсестер. Он считает это своим долгом, одним из путей восстановления системы здравоохранения, истощенной вирусом, который едва не забрал его жизнь. И по окончании каждого рабочего дня он едет домой к своей жене и пятерым детям. Это — эпизод одной жизни, одной жизни, спасенной в период вспышки, которая, по состоянию на сегодня, забрала жизнь у более 500 медработников и более 11 000 человек. Представьте себе на минуту, какими мы будем довольными в следующий раз, если сегодня мы при-

мем меры, которые позволят спасти потом тысячи жизней.

Г-н Мангараль (Чад) (*говорит по-французски*): Я хотел бы поблагодарить Нигерию, Председателя Совета в этом месяце, за организацию данного заседания по эпидемии Эболы, от которой с декабря 2013 года так серьезно пострадали три западноафриканских страны и которая продолжает напоминать о себе некоторым из них и сегодня. Я хотел бы также поблагодарить выступивших с брифингами наших гостей д-ра Маргарет Чен, д-ра Дэвида Набарро, посла Тети Антонью, г-на Пера Тёрессона и д-ра Мосока Фаллаха за сделанные ими заявления.

Весьма пристальное внимание к эпидемии Эболы со стороны Организации Объединенных Наций и всего международного сообщества свидетельствует об уязвимости нашей планеты в некоторых сферах и о том, что международная солидарность, нашедшая свое отражение в разнообразных усилиях, — это как раз то, что нужно для обеспечения адекватного реагирования на негативные последствия этой чумы и аналогичных стихийных бедствий. Как четко отмечается в сегодняшней концептуальной записке (S/2015/600, приложение), от последствий этой эпидемии серьезно пострадали не только Либерия, Гвинея, и Сьерра-Леоне, в которых погибли тысячи человек, но также и другие страны этого субрегиона, правда в меньшей степени, включая Нигерию, Сенегал и Мали. Затронуты были даже страны, находящиеся за пределами Африканского континента.

Эпидемия Эболы распространилась так быстро, что ее квалифицировали как угрозу международному миру и безопасности. Следует напомнить, что 18 сентября эта эпидемия была предметом обсуждения на экстренном заседании Совета Безопасности (см. S/PV.7268), который, как правило, не обсуждает вопросы здравоохранения. Ввиду масштабов эпидемии Эболы и угрозы, которую она создала для международного мира и безопасности, Соединенные Штаты предложили резолюцию 2177 (2014), которую поддержали 134 государства — члена Организации Объединенных Наций и которую члены Совета приняли единогласно. Резолюция продемонстрировала способность международного сообщества к мобилизации перед лицом этого чрезвычайного кризиса. Мы высоко оцениваем реакцию международного сообщества во главе с Советом Безопасности, его коллективное внимание к этой серьезной ситуации, которое нашло свое отражение в принятии названной резолюции и в призыве к мобилизации международной поддержки в борьбе с этим бедствием.

Унесенные Эболой жизни, бедственное положение социальных и здравоохранительных служб, а также хаос в их структурах, включая закрытие в некоторых странах больниц, были результатом и заметными симптомами слабости систем здравоохранения наиболее пострадавших стран. Мы также видели, как медленно разворачивалась международная помощь, хотя она уже была готова к отправке, а также стигматизацию всего Африканского континента, чрезмерные и оскорбительные защитные меры некоторых стран, я имею в виду практику карантина, изоляции и даже молчаливого эмбарго, которая вызывает сожалению, несмотря даже на право государств на самооборону и обеспечение своей безопасности, в том числе когда речь идет о здравоохранении. Это положение дел стало главной причиной того, что 29 августа 2014 года лидеры трех наиболее пострадавших африканских стран обратились к Генеральному секретарю с призывом отменить вышеупомянутые меры. Со своей стороны, Совет мира и безопасности Африканского союза на своем шестом чрезвычайном заседании, которое состоялось в Аддис-Абебе 8 сентября, в срочном порядке сделал аналогичный призыв, чтобы не допустить изоляции этих стран.

Как подчеркнул Генеральный секретарь, Эбола была не просто кризисом в области здравоохранения. Гуманитарные, социальные и экономические последствия эпидемии серьезны и могли бы создать угрозу политической стабильности пострадавших от нее стран. Эпидемия лихорадки Эбола отрицательно сказалась на различных социально-экономических секторах Либерии и всех других пострадавших от нее стран региона. Мы стали свидетелями, например, мер, принятых некоторыми международными транспортными компаниями для того, чтобы ограничить доступ международных перевозок в страны, в наибольшей мере пострадавшие от лихорадки Эбола, что сразу и непосредственно отрицательно сказалось на их экономике. Последствия этого привели к резкому спаду в различных отраслях социально-экономической жизни этих стран и в еще большей мере ухудшили условия жизни их населения.

Мы отдаем себе отчет в том, что Либерия — страна, оправляющаяся от затяжной гражданской войны, — пережила задержки в деле миростроительства и в процессе постепенного вывода Миссии Организации Объединенных Наций в Либерии. Тем не менее, мы рады вызванному лихорадкой Эбола резкому усилению солидарности с этой страной ее двусторонних партнеров. В этом отношении, мы высоко ценим усилия отдельных людей из тех стран, которые направили на места бригады медиков и военный персонал. Во время эпидемии лихорадки Эбола мы стали свидетелями всемерной поддержки со стороны международных, региональных и субрегиональных организаций, таких как Союз государств бассейна реки Мано, Экономическое сообщество западноафриканских государств, «Врачи без границ» и Программа развития Организации Объединенных Наций, а также — и прежде всего — решимости Совета мира и безопасности Африканского союза, который впервые в своей истории, на совещании, состоявшемся 19 Августа 2014 года в Найроби, постановил направить в Либерию группу гражданских и военных медиков.

Мы отмечаем заявление, сделанное заместителем Генерального директора Всемирной организации здравоохранения на тот счет, что

> «сдержать и свести на нет распространение эпидемии, вызванной вирусом Эбола, вполне возможно до тех пор, пока международное сообщество действует быстро и эффективно. Приоритетное внимание в этой борьбе надлежит уделять особенно детям, женщинам и другим уязвимым группам населения».

Это утверждение сохраняет свою актуальность и сегодня, когда речь идет о дальнейшей борьбе с эпидемией в Сьерра-Леоне и Гвинее. Но и в Либерии, которая была объявлена свободной от лихорадки Эбола, ввиду возникновения там отдельных случаев заражения, необходимо сохранять бдительность. Мы надеемся, что международное сообщество извлечет из этих случаев соответствующие уроки, создав систему раннего предупреждения, чтобы у нас была возможность более своевременно реагировать на будущие вспышки подобного рода.

Я хотел бы завершить свое выступление, почтив память погибших, и в их числе медработников, отдавших свои жизни, выполняя клятву Гиппократа, не оставляя больных и отдавая им все свои силы, даже ценой своей собственной жизни. В числе таких медработников были выдающиеся эпидемиологи и иностранные врачи. Я также воздаю должное контингенту Организации Объединенных Наций, который не дрогнул при выполнении своей миссии.

Г-н Ламек (Франция) (*говорит по-французски*): Я также хотел бы поблагодарить Вас, г-жа Председатель, за организацию в Совете Безопасности этих прений спустя почти год после первого, проведенного в сентябре 2014 года, заседания Совета (см. S/PV.7268), посвященного эпидемии лихорадки Эбола. Поблагодарить хотелось бы также и всех докладчиков за их брифинги.

Сначала Франция хотела бы еще раз почтить память всех жертв этой эпидемии, а также воздать должное тем местным и международным медработникам, которые с самого начала эпидемии отдавали больным все свои силы. Если ситуация в трех в наибольшей мере пострадавших странах явно улучшилась, то произошло это благодаря тому, что на местах проводилась четко продуманная и прочно обоснованная стратегия, для чего были предоставлены значительные людские и финансовые ресурсы. В этой связи мы даем высокую оценку работе Организации Объединенных Наций, соответствующие группы которой сыграли ключевую роль как на стратегическом, так и оперативном уровнях. В той же мере мы одобряем весьма своевременную реакцию на эпидемию со стороны Африканского союза.

Несмотря на эти обнадеживающие результаты, эпидемия лихорадки Эбола еще не побеждена окончательно. Международное сообщество должно оставаться мобилизованным на то, чтобы полностью подавить вирус. Нам абсолютно необходимо продолжать усилия по поддержанию усиленного эпидемиологического контроля и потенциала реагирования и после достижения цели полного преодоления эпидемии Эболы. Полное искоренение вируса в трех пораженных им странах остается нашей приоритетной задачей.

С самого начала вызванного лихорадкой Эбола кризиса Франция хранит безраздельную верность пострадавшим странам, в частности оказывая поддержку усилиям, прилагаемым гвинейскими властями. Мы мобилизовали свыше 220 млн. евро, в том числе 160 млн. евро, выделенные из государственного бюджета. Наша поддержка гвинейским

властям заключается, в частности, в подготовке кадров, а также в защите субъектов, принимающих участие в преодолении кризиса, для чего во Франции и в Гвинее созданы два учебных центра. Наша поддержка также заключается в том, что мы выполняем ведущую роль в медицинском плане, создав четыре специализирующихся на вирусе Эбола учебных центра и центр для лечения среднего медицинского персонала, а также финансируя четыре лаборатории.

Помимо этих усилий, нацеленных на преодоление эпидемии, мы уже сосредоточили свое внимание на восстановлении пострадавших стран. Точно так же, как мы были на переднем крае реагирования на эпидемию, теперь Франция принимает активное участие в усилиях по восстановлению, мобилизовав на это дело еще более 150 млн. евро. В целом, сумма, мобилизованная Францией в ответ на эпидемию и на помощь в восстановлении пострадавших стран, составит приблизительно 350 млн. евро.

Вызванный лихорадкой Эбола кризис наглядно выявил слабость систем здравоохранения пострадавших от нее стран. Направленные на их оздоровление усилия должны быть сосредоточены на укреплении этих систем посредством регионального подхода. Франция, совместно со своими африканскими и международными партнерами, уже осуществляет ряд проектов. Мы оказываем поддержку развертыванию в Гвинее региональных групп оповещения об эпидемии и реагирования на нее. Мы также создаем сеть учреждений общественного здравоохранения для отслеживания опасностей возникновения эпидемий в Западной Африке. Этот проект будет увязан с развертыванием под руководством Института Пастера и Института Мерьё сети лабораторий и будет сопровождаться усилением гигиены в больницах на региональном уровне.

Эпидемия не только не признает границ, но и затронула все слои общества этих стран и все сферы общественной жизни: подорванными оказались просвещение, экономика, политические процессы. Поддержка, оказываемая Францией в наибольшей мере пострадавшим странам, распространяется на все эти сферы. Мы намерены укреплять наше сотрудничество в регионе с нашими как местными, так и международными партнерами. Мы должны все вместе стараться не только положить конец эпидемии, но и обеспечить надежность их систем здравоохранения и их способность предотвращать аналогичные кризисы в сфере здравоохранения в будущем, равно как и поддерживать устойчивое развитие в регионе.

В заключение скажу, что нам надлежит глубже рассмотреть вопрос о том, как улучшить реагирование международной системы в целом на кризисы в сфере здравоохранения — как в рамках многосторонних форумов, так и на местах. Эту эпидемию следует считать возможностью для наращивания наших способностей справляться с серьезными вызовами общественному здоровью. Эта эпидемия напоминает нам о том, что нам нужны прочный и надежный потенциал раннего предупреждения и реагирования, и в частности, о том, насколько остро мы нуждаемся в Международных медико-санитарных правилах Всемирной организации здравоохранения. Двадцать девятого октября Франция организует в Париже совещание высокого уровня для обобщения уроков, извлеченных многочисленными субъектами, принимавшими участие в преодолении кризиса в Западной Африке.

Г-н Гашпар Мартинш (Ангола) (*говорит по-английски*): Мне хотелось бы начать с выражения председательствующей в Совете нигерийской делегации признательности за организацию этого важного заседания. Позвольте мне также поблагодарить Генерального директора Всемирной организации здравоохранения г-жу Маргарет Чань; Специального посланника Генерального секретаря по Эболе г-на Дейвида Набарро; заместителя Постоянного представителя Швеции, выступившего от имени Председателя Комиссии по миростроительству; а также, и в особенности, Постоянного наблюдателя от Африканского союза при Организации Объединенных Наций посла Тети Антонью.

Я хотел бы также особо поприветствовать принимающего участие в заседании д-ра Мосоку Фаллаха, выступившего непосредственно из Либерии — страны, в столь значительной мере пострадавшей от эпидемии лихорадки Эбола. Я искренне благодарю его за то, что он поделился с Советом своим собственным опытом борьбы с этой эпидемией.

Мы считаем принятую Советом Безопасности резолюцию 2177 (2014), которой он объявил вызванный вирусом Эбола кризис угрозой международному миру и безопасности, решением, которое помогло привлечь внимание к этой эпидемии и нарастить

международную помощь Либерии, Сьерра-Леоне и Гвинее. Мы также воздаем должное и выражаем нашу признательность Генеральному секретарю за его усилия, направленные на придание импульса проведению донорских мероприятий, которые позволили собрать столь необходимые средства для борьбы с вирусом Эбола в субрегионе Западной Африки. Мы выражаем также признательность государствам-членам, финансовым учреждениям, международным и региональным организациям, которые поддержали эту инициативу и проявили солидарность с пострадавшим населением и общинами.

В резолюции 2177 (2014) содержится призыв оказать помощь затронутым странам путем активизации профилактических мер и мер реагирования, а также использовать надлежащие возможности для предотвращения вспышек в будущем. Такие меры в сочетании с усилиями Группы высокого уровня Генерального секретаря по вопросу о глобальных действиях в ответ на кризис в области здравоохранения, в том числе осуществляемые в настоящее время реформы в деятельности Всемирной организации здравоохранения — которые были вновь представлены здесь сегодня утром д-ром Чань, в особенности рекомендации по созданию глобальной рабочей силы в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций — обладают потенциалом для того, чтобы предотвратить появление в будущем угроз международному миру и безопасности в виде эпидемий.

Мы отмечаем инициативу Совета мира и безопасности Африканского союза по созданию миссии Африканского союза по поддержке в связи со вспышкой эпидемии вируса Эболы в Западной Африке, которая является конкретным примером того, как региональные организации могут играть центральную роль в деле реагирования на кризисные ситуации в своих соответствующих географических районах. Мы также приветствуем принятие министрами здравоохранения африканских стран в Малабо в июле статута Западноафриканского центра по борьбе с заболеваниями и их профилактике.

Прогресс, наблюдаемый каждый день в деле борьбы с распространением этого заболевания, дает нам надежду на то, что вспышка эпидемии вируса Эболы подходит к концу, а экономики пострадавших стран будут вновь направлены на правильный путь, с тем чтобы благоприятные перспективы развития, которые у них были до начала эпидемии, в конечном счете стали реальностью. Тысячи жизней были потеряны в 2014 и 2015 годах, сейчас же количество случаев заболеваний, вызванных вирусом Эбола, уменьшилось до обнадеживающе низких показателей: в общей сложности два случая в Гвинее и Сьерре-Леоне, что приближает нас к моменту полного отсутствия случаев заболевания.

Хотя вспышка Эболы является не единственной угрозой миру и безопасности, находящейся в повестке дня Совета, она, тем не менее, стала предметом соответствующего изучения передовых методов возможного применения извлеченных уроков в будущем. В частности, уроки, извлеченные в рамках совместных усилий международного сообщества, могут быть применены при создании еще более инновационных и гибких механизмов партнерских отношений, использующих наши соответствующие преимущества, а также способствующие установлению и укреплению мира и стабильности не только в Африке, но и в зонах конфликтов во всем мире.

Еще один урок, извлеченный в результате вспышки Эболы, схож с уроками, связанными с более общими угрозами терроризма и насильственного экстремизма: современные вызовы международному миру и безопасности требуют скорейшего и своевременного вмешательства, их невозможно сдержать в пределах границ, они будут распространяться в случае низкого уровня развития инфраструктуры, требуют регионального подхода и тесного сотрудничества с гражданским обществом, а также сводят на нет любые, не являющиеся всеобъемлющими, усилия, усложняя таким образом поиск долговременного решения.

Благодаря приверженности международного сообщества, а также решительному руководству на национальном, субрегиональном, региональном и международном уровнях вспышку Эболы удалось сдержать. Это большой успех, который мы можем коллективно отметить и из которого мы можем извлечь соответствующие уроки. Текущее заседание Совета Безопасности — это еще один важный вклад и возможность для нас подвести итоги и впредь проявлять бдительность, с тем чтобы принимать эффективные меры реагирования, а также предотвратить в будущем вспышки заболеваний, пред-

ставляющие угрозу для безопасности человечества на международном уровне.

Г-н Ольгин Сигарроа (Чили) (*говорит по-испански*): Мы выражаем признательность председательствующей в Совете Нигерии за созыв этого заседания по вопросу о глобальных действиях в ответ на вспышку Эболы в Западной Африке. Мы также выражаем признательность всем докладчикам за их заявления.

Недавняя вспышка Эболы позволила нам извлечь важные уроки и накопить передовой опыт, в первую очередь, в том, что касается важности наличия согласованной системы на региональном, субрегиональном и мировом уровнях для борьбы на самом раннем этапе с бедствиями, представляющими угрозу для здоровья и являющимися причиной чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, затрагивающих международный мир и безопасность. Системы раннего предупреждения требуют скоординированного участия, избегая при этом дублирования усилий со стороны различных учреждений Организации Объединенных Наций, гражданского общества, частного сектора и региональных и субрегиональных организаций, которые являются основополагающими и незаменимыми компонентами. Мы с удовлетворением отмечаем тот факт, что некоторые учреждения Организации Объединенных Наций пересмотрели свои первоначальные протоколы о мерах реагирования и приняли решение изменить их структуру в поисках более эффективных механизмов для борьбы с подобными эпидемиями.

Мы осознали важность стратегий предотвращения дискриминации в отношении затронутых людей и стран. Настоятельно необходимо принять меры, включающие в себя сквозной подход для обеспечения уважения прав человека, с тем чтобы не допустить появление новых форм изоляции и стигматизации.

В резолюции 2177 (2014), соавтором которой стала наша страна, содержится идея о том, что кризис в области здравоохранения может поставить под угрозу международный мир и безопасность. В связи с этим мы воздаем должное всем региональным и субрегиональным субъектам, которые без излишних колебаний оказали помощь в самые трудные моменты этой эпидемии, зачастую даже рискуя собственной жизнью. Подобные жесты щедрости и солидарности заслуживают особого признания.

Мы подчеркиваем важность осуществления надлежащего процесса восстановления после кризиса. Экономики некоторых стран, пострадавших в результате вспышки Эболы, были разрушены, что выявило уязвимость их систем общественного здравоохранения. Мы поддерживаем и приветствуем усилия Комиссии по миростроительству и различных учреждений и программ Организации Объединенных Наций, в особенности Всемирной организации здравоохранения, а также других организаций в деле укрепления национального потенциала в районах, наиболее пострадавших в результате этого кризиса.

В заключение следует отметить, что мы согласны с Генеральным секретарем в том, что вспышка Эболы стала свидетельством способности мира объединиться перед лицом этой проблемы. В то же время наши инвестиции и жертвы могут оказаться напрасными, если работа не будет должным образом доведена до конца. До тех пор, пока есть случаи заболевания вирусом Эбола в любой части мира, мы все входим в группу риска.

Г-жа Кавар (Иордания) (*говорит по-арабски*): Прежде всего, г-жа Председатель, я хотела бы поблагодарить Вас за организацию этого важного заседания. Я хотела бы также поблагодарить д-ра Дейвида Набарро, д-ра Маргарет Чань, г-на Тети Антонью, г-на Пера Тересcона и д-ра Мосоку Фаллаха за их исчерпывающие брифинги. Почти в это же время в прошлом году мы собирались (см. S/PV.7268), с тем чтобы обсудить серьезные последствия заболевания, вызванного вирусом Эбола, и то, как бороться с этой беспрецедентной по своему характеру угрозой международному миру и безопасности.

Благодаря единству в Совете и повышению уровня координации региональных и международных усилий были приняты эффективные меры реагирования на вспышку Эболы и была учреждена Миссия Организации Объединенных Наций по чрезвычайному реагированию на Эболу (МООНЧРЭ), которая несколько дней назад завершила свою работу, выполнив основные поставленные перед ней задачи. Я выражаю благодарность и признательность всем сотрудникам МООНЧРЭ за те жертвы, на которые им пришлось пойти, и за их усилия по борьбе с распространением вируса

Эбола. Мы также благодарим все страны, которые предоставили медицинское оборудование и финансовые ресурсы. Мы надеемся, что Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), которая взяла на себя обязанности МООНЧРЭ, сможет окончательно остановить распространение вируса Эбола.

Мы должны воспользоваться этим достижением международного сообщества и полностью завершить нашу работу, особенно с учетом того, что негативные признаки, хотя и носят ограниченный характер, могут вновь привести к опасной ситуации. В Гвинее и Сьерра-Леоне, например, до сих пор фиксируются новые случаи заражения вирусом Эбола, несмотря на сокращение количества заболевших и районов распространения заболевания. Новые случаи заболевания вирусом Эбола в Либерии после того, как она была объявлена страной, свободной от вируса Эбола, означают, что международное сообщество и заинтересованные стороны должны оказывать затронутым странам поддержку в деле предотвращения новых вспышек Эболы.

Состояние систем здравоохранения стран Западной Африки является основным препятствием на пути к искоренению вируса Эбола. Правительствам пострадавших стран следует при содействии международных и региональных организаций расширить и усовершенствовать свои системы здравоохранения. Очевидно, что вирус Эбола распространяется очень быстро из-за слабости этих систем. Мы также должны создать системы мониторинга, наблюдения и раннего обнаружения, особенно в районах миграции и трансграничного передвижения, с целью предотвратить передачу вируса на региональном и международном уровнях.

Страны Западной Африки должны инвестировать средства в сферу развития людских ресурсов, которые были сформированы в период применения мер реагирования на вспышку Эболы, и пользоваться этими ресурсами для того, чтобы укрепить уверенность международного сообщества в их национальных системах здравоохранения. Это позволит активизировать участие местных сообществ в решении стратегически важных задач по преодолению последствий эпидемии Эбола. Эти сообщества могли бы наращивать потенциал, чтобы способствовать экономическому развитию своих стран. Международное сообщество не может обойти вниманием серьезное негативное влияние вируса Эбола на социально-экономическое положение этих стран, особенно учитывая тот факт, что три наиболее затронутые этой проблемой страны включены в повестку дня Комиссии по миростроительству. Мы воздаем должное Генеральному секретарю за созыв в прошлом месяце Международной конференции по преодолению вспышки Эболы, что помогло привлечь внимание к важности направляемых в эти три страны инвестиций.

В заключение мы призываем международное сообщество продолжить оказывать поддержку пострадавшим странам, предоставляя ресурсы и оказывая помощь в целях искоренения вируса Эбола и решения стратегических задач по преодолению последствий эпидемии Эболы, а также повышения готовности реагировать на проблемы, вызванные вспышкой вируса.

Г-н Лю Цзеи (Китай) (*говорит по-китайски*): Китай выражает признательность Нигерии за ее инициативу провести сегодняшнее заседание по вопросу об Эболе. Я благодарю Генерального директора Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) д-ра Маргарет Чань и Специального посланника Генерального секретаря по Эболе д-ра Дейвида Набарро за их брифинги. Я внимательно выслушал заявления посла Антонью, г-на Тёрессона, а также д-ра Фаллаха.

Эпидемия заболевания, вызванного вирусом Эбола, вспыхнула в Западной Африке в конце 2013 года. Это была наиболее серьезная вспышка заболевания с географической и хронологической точек зрения за 40 лет, прошедшие с момента обнаружения вируса. Вирус Эбола представляет серьезную угрозу не только жизни, здоровью и безопасности населения пострадавших стран, но и их социально-экономическому развитию.

С самого начала эпидемии Организация Объединенных Наций, Всемирная организация здравоохранения и другие учреждения принимали чрезвычайные меры и активно координировали свои усилия с международным сообществом в рамках совместной борьбы с эпидемией. В настоящее время благодаря усилиям всех сторон удалось достичь значительного прогресса в области профилактики и борьбы с этим заболеванием, и попытки побороть эпидемию вируса Эбола увенчались убедительными результатами. Эта эпидемия серьезно сказалась на социально-экономическом развитии Сьерра-

Леоне, Гвинеи, Либерии и других стран Западной Африки. Международное сообщество должно извлечь уроки из этой эпидемии и сосредоточиться на ее преодолении последствий и восстановлении пострадавших стран, уделяя особое внимание следующим аспектам.

Во-первых, необходимо активизировать деятельность по сокращению масштабов нищеты и достижению развития, чтобы можно было заложить прочную материальную основу для предотвращения новой эпидемии вируса Эбола. Основная причина вспышки заболевания, вызванного вирусом Эбола во всем регионе, — это нищета. Только скорейшее искоренение нищеты сможет обеспечить наличие прочной материальной базы для предотвращения новой вспышки эпидемии. Международное сообщество должно уделять больше внимания международной повестке дня в области развития, значительно увеличить объем помощи в целях развития и активно помогать пострадавшим странам в развитии их экономики, создании рабочих мест, искоренении нищеты, улучшении условий жизни, накоплении знаний, совершенствовании национального управления и укреплении потенциала соответствующих правительств для обеспечения процветания населения этих стран, охраны его здоровья и безопасности.

Во-вторых, для того чтобы помочь африканским странам создать и укрепить их собственные системы здравоохранения, необходимо разработать долгосрочные программы. Эпидемия вируса Эбола выявила пробелы в системах здравоохранения стран Западной Африки. Китай надеется, что международное сообщество поможет африканским странам построить больше больниц и лабораторий, закупить современные инструменты и оборудование и в то же время активно поддержит усилия этих стран по созданию систем реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, совершенствованию работы механизмов профилактики и контроля на низовом уровне, улучшению подготовки медицинского персонала, а также меры по повышению осведомленности общественности о профилактике и одновременно с этим полностью модернизирует необходимые средства программного и технического обеспечения.

В-третьих, необходимо действовать более скоординированно и укреплять сотрудничество перед лицом таких нетрадиционных угроз безопасности, как эпидемия Эболы. Ни одна страна не может противостоять этим угрозам в одиночку. Международное сообщество должно работать над укреплением представления об общности судьбы человечества, действуя сообща и разделяя все успехи и неудачи. Такие органы Организации Объединенных Наций, как Совет Безопасности и ВОЗ, а также такие международные финансовые учреждения, как Всемирный банк и Международный валютный фонд, должны укреплять сотрудничество друг с другом, использовать все доступные им ресурсы и продолжать поддерживать Африканский союз, Экономическое сообщество западноафриканских государств, Союз государств бассейна реки Мано и другие региональные организации в их важной деятельности по предупреждению и сдерживанию эпидемии Эболы. Они также должны помочь странам Западной Африки как можно скорее справиться с последствиями кризиса и добиться социально-экономического восстановления.

Между Китаем и Африкой существуют дружественные и братские отношения. Вместе нам пришлось пройти через многие испытания. Китай с пониманием относится к трудностям, вызванным последствиями эпидемии, с которыми приходится сталкиваться пострадавшим африканским странам. С самого начала эпидемии Китай входил в число стран, первыми оказывающих помощь, и предоставил наиболее крупномасштабную за всю свою историю помощь в секторе здравоохранения, тем самым играя ведущую роль и служа примером для подражания в деле принятия международных мер реагирования на эпидемию. Китай неоднократно направлял крупные чартерные самолеты в три страны Западной Африки с целью доставки товаров, общая стоимость которых составила 120 млн. долл. США, в рамках четырех раундов оказания помощи пострадавшим странам и 13 соседним с ними странам. Кроме того, Китай направил более 1200 экспертов в области контроля за эпидемическими заболеваниями и медицинских работников, а также помог Сьерра-Леоне и Либерии создать лабораторию биобезопасности, центр по лечению Эболы и другие важные объекты.

По состоянию на июль китайская группа медицинской помощи провела анализ более чем 5000 проб на выявление вируса и осуществила лечение более 800 пациентов. Кроме того, Китай

помог пострадавшим странам подготовить более 13 000 медицинских работников. Недавно министр иностранных дел Китая Ван И посетил Сьерра-Леоне, Гвинею и Либерию, с тем чтобы получить из первых рук информацию о результатах, достигнутых тремя странами в деле борьбы с этой эпидемией, а также узнать о потребностях и чаяниях этих трех стран в плане их экономического и социального восстановления после вспышки Эболы. На следующем этапе, в ответ на конкретные потребности африканских стран, Китай будет расширять объем помощи, оказываемой этим странам в области усовершенствования систем медико-санитарного обслуживания, налаживания сотрудничества в области производственного потенциала, создания инфраструктуры и развития людских ресурсов, с целью помочь им ускорить темпы своего развития и укрепить потенциал в области реагирования на чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения. Кроме того, Китай тщательно изучает план восстановления трех стран Западной Африки и Союза государств бассейна реки Мано, а также активно рассматривает возможность нового раунда мер по оказанию помощи.

Правительство Китая также внесет в Многосторонний целевой фонд Организации Объединенных Наций по борьбе с Эболой дополнительный взнос в размере 5 млн. долл. США в виде наличных средств для оказания Организации Объединенных Наций поддержки в осуществлении ею своей ведущей и координирующей роли в процессе восстановления пострадавших районов. Китай уделяет пристальное внимание здоровью и благополучию жителей Африки и готов совместно с международным сообществом вносить больший вклад в обеспечение мира и развития Африки.

Г-н Уилсон (Соединенное Королевство) (*говорит по-английски*): Я благодарю Вас, г-жа Председатель, за созыв этого важного заседания, за сохранение этой темы в повестке дня и особенно за то, каким образом Нигерия прореагировала на проблему Эболы на своей собственной территории, а также за Вашу руководящую роль в деле оказания помощи многим другим странам.

Я приветствую брифинги Генерального директора Чань — и благодарю ее за выход на связь из Гонконга, — Специального посланника Набарро, г-на Тети Антонью и д-ра Фаллаха, которые столь убедительно рассказали о стремлении общин выжить. Я хотел бы выразить признательность д-ру Набарро за его неустанную работу по координации международных мер реагирования в связи с вспышкой Эболы, а д-ра Чань — за ее руководство Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Я приветствую ее приверженность повышению готовности этой организации к принятию мер реагирования в будущем. Как уже отмечали другие ораторы, нам всем еще предстоит извлечь уроки из последних событий. Я хотел бы особо воздать должное мужеству д-ра Фаллаха и способности гражданского общества, которое он представляет, бороться с этим заболеванием.

Африканский союз вносит существенный вклад в дело борьбы с лихорадкой Эбола. Все 835 медицинских работников из Африки, мобилизованных Африканским союзом, включая 190 нигерийцев, которые добровольно вызвались принять участие в этих усилиях, служат свидетельством приверженности этого региона искоренению Эболы.

В сентябре прошлого года центры Соединенных Штатов по искоренению и предотвращению болезней предсказали, что число случаев инфицирования в Западной Африке может достичь 1,4 миллиона к началу 2015 года, представляя собой явную угрозу международному миру и безопасности. Важно помнить о том, что это была реальная опасность, однако в настоящее время число случаев заболевания лишь немногим превышает 27 000. Эпидемия Эболы взята под контроль. Как правило, Совет обсуждает плохие новости. Сегодня мы должны воспользоваться случаем для того, чтобы отметить этот прогресс и предпринять меры по его сохранению.

Борьба с распространением этого ужасного заболевания требует напряженной работы и самоотверженности, особенно со стороны местного населения в пострадавших районах, а также со стороны национальных правительств Сьерра-Леоне, Либерии и Гвинеи и медицинских работников со всего мира. Как это ни трагично, погибло более 11 000 человек. Это число могло бы быть намного больше, если бы не приверженность вышеупомянутых людей. Мы можем гордиться тем, что международное сообщество сплотилось для того, чтобы поддержать усилия по борьбе с Эболой.

Соединенное Королевство внесло свой вклад. В Сьерра-Леоне мы обязались выделить более 660 млн. долл. США и построили шесть лечебных центров и три диагностические лаборатории. Благодаря опыту и знаниям как военного персонала, так и гражданских лиц мы поддержали выполнение командно-управленческих функций, что способствовало повышению эффективности мер реагирования как на национальном, так и на региональном уровнях. В общей сложности для содействия реагированию было развернуто свыше 1300 военнослужащих и медицинских работников. На протяжении всего кризиса мы оперативно реагировали, проявляя энтузиазм и новаторство в сотрудничестве со многими другими странами, включая Китай, Кубу, Данию, Швецию, Новую Зеландию и Австралию.

Наши коллективные усилия приносят плоды. При том, что на пике заболеваемость в Сьерра-Леоне составляла более 500 новых случаев в неделю, на прошлой неделе был зарегистрирован только один случай. Но и это слишком много. Международное сообщество должно сохранять приверженность этому региону и выходу на нулевой уровень. Как демонстрируют последние случаи в Либерии, даже когда страна вышла на нулевой уровень, мы не можем терять бдительность. Для того чтобы выйти на нулевой уровень и удержаться на этом уровне, мы должны сохранять свою решимость и продолжать оказывать поддержку. Пострадавшие страны принимают необходимые меры для выхода из кризиса и восстановления, помогая миллионам детей вернуться в школы, возобновляя основные услуги в области здравоохранения и вновь задавая импульс экономической деятельности. Это все требует поддержки со стороны всех присутствующих.

Мы благодарим Генерального секретаря за проведение в июле чрезвычайно успешной Международной конференции по преодолению последствий эпидемии Эболы. Сейчас будет важно, чтобы доноры тесно взаимодействовали как с пострадавшими странами, так и друг с другом в целях осуществления наиболее эффективной координации деятельности в интересах региона. Соединенное Королевство будет и дальше поддерживать Сьерра-Леоне и регион в целом. Мы обязались выделить 370 млн. долл. США в поддержку разработанной президентом Корома двухлетней стратегии преодоления последствий Эболы, и в настоящее время наши обязательства в области восстановления после Эболы, включая облегчение бремени задолженности в рамках Международного валютного фонда, превышают 500 млн. долл. США.

Совместными усилиями мы должны извлечь уроки из этого кризиса с целью улучшить международные и национальные системы здравоохранения. В связи с этим мы приветствуем работу, проводимую созданной Генеральным секретарем Группой высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения. Очевидно, что нам необходимо достичь три цели. Во-первых, чтобы ВОЗ должным образом координировала и возглавляла меры реагирования на гуманитарные кризисы и кризисы в области здравоохранения, нам необходимо осуществить реформу ВОЗ на уровне центральных учреждений, а также на региональном и страновом уровнях. Во-вторых, нам нужно увеличить объем инвестиций в предотвращение и обеспечение готовности, с тем чтобы в распоряжении национальных систем здравоохранения имелись механизмы раннего реагирования и безопасные недорогие технологии, позволяющие им оперативно и эффективно реагировать на будущие вспышки. В-третьих, нам нужны более быстродействующие механизмы оперативного реагирования, характеризующиеся более прочными связями между секторами здравоохранения и гуманитарной деятельности, с тем чтобы они могли реагировать на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения на согласованной основе.

Меры реагирования, принятые в Сьерра-Леоне, показали нам эффективность совместного, межправительственного и многонационального подхода, благодаря которому мы смогли оперативно разработать и принять меры реагирования на чрезвычайную ситуацию — то, что Постоянный представитель Сьерра-Леоне Ванди Минах более образно называет «мозаика» мер реагирования. Все это осуществлялось в тесном партнерстве с правительством Сьерра-Леоне на протяжении всего процесса и стало возможно только благодаря умелому руководству президента Корома.

Мы не можем стереть страдания, причиненные этим заболеванием, но сегодня мы, безусловно, можем взять на себя обязательство по достижению нулевого уровня. И мы должны целенаправленно и эффективно подготовиться как к предупрежде-

нию, так и к борьбе с вспышками заболеваний в будущем.

Г-н Гассо Матосес (Испания) (*говорит по-испански*): Я благодарю Вас, г-жа Председатель, за предоставленную нам сегодня возможность выслушать некоторых из тех, кто находился на переднем крае борьбы с эпидемией, а также усилий по восстановлению и развитию пострадавших стран. Их мнения и взгляды имеют исключительно важное значение для принятия государствами-членами обоснованных решений в отношении шагов, которые следует предпринять в будущем, с тем чтобы положить конец последним проявлениям эпидемии и содействовать укреплению потенциала реагирования и адаптации местных, региональных и национальных органов власти и институтов.

Сегодня д-р Чань направила нам весьма оптимистичный сигнал. Мы, безусловно, разделяем этот оптимизм, который является результатом ряда решительных шагов, предпринятых в течение последних месяцев и прошедшего года. Один из них можно проиллюстрировать на примере оперативного и транспарентного реагирования Нигерии, когда угроза Эболы достигла ее границ. Это пример передового опыта, из которого всем нам необходимо извлечь соответствующие уроки. Инициативы, направленные на укрепление региональных механизмов сотрудничества, также являются крайне обнадеживающими. Они включают инициативы Союза государств бассейна реки Мано, Экономического сообщества западноафриканских государств и, в частности, Африканского союза, которые посол Тети Антонью только что изложил для нас. Кроме того, важно отметить планы преодоления последствий, которые были представлены пострадавшими странами — Гвинеей, Либерией и Сьерра-Леоне — на конференции высокого уровня, созванной Генеральным секретарем. Испания полностью поддерживает эти планы преодоления последствий.

Мы переживаем время осторожного оптимизма. Благодаря усилиям тысяч специалистов и добровольцев, многие из которых отдали свои жизни, мы приближаемся к концу этого кризиса. В первую очередь это стало возможным благодаря усилиям и приверженности местных общин, как об этом красноречиво рассказали д-р Фаллах и д-р Набарро, что позволило нам сегодня говорить о приближающемся окончании этого кризиса. Мы близки к концу, однако он еще не наступил. Как отметили несколько ораторов, мы не должны терять бдительность. Хотя Эбола уже не становится темой заголовков газет и число случаев инфицирования недавно сократилось до нуля, мы должны помнить о том, что вирус Эбола не исчез, он остается латентным и мы должны быть готовы к нему.

Сегодня многое было сказано о необходимость обеспечить нашу готовность, и подготовку следует сосредоточить на трех сферах. Во-первых, мы должны сосредоточить внимание на научных исследованиях. Мы слышали весьма обнадеживающие новости о новой экспериментальной вакцине, и Испания твердо привержена этой новой инициативе, которая позволит сделать вакцину — после надлежащих испытаний и проверки — доступной для всех тех, кто находится в уязвимом положении.

Вторая сфера обеспечения готовности заключается, как мы только что слышали, в необходимости добиться постоянной доступности ресурсов быстрого реагирования для их развертывания на местах. Организации Объединенных Наций за прошедший год накопила обширный опыт в этой области, который должен помочь нам определить, что нам удалось и что необходимо улучшить.

В-третьих, нам необходимо сосредоточить внимание на восстановлении и совершенствовании систем здравоохранения в наиболее затронутых странах, а также тех странах, которые могут стать уязвимыми в будущем. Мы должны признать, что оказание медико-санитарной помощи на местах и региональной помощи при первых признаках возникновения эпидемии — это два самых слабых звена в этой цепи. Признав это, существенно важно сосредоточиться на усилиях по решению этих проблем.

Сегодня исполняется ровно год со дня смерти испанского священника Мигеля Пахареса в Мадриде. Всего через несколько недель от Эболы скончался еще один испанский священник. Оба мужчины отдали свои жизни, помогая пострадавшим в Либерии, и, почтив их память, я хотел бы воздать должное всем жертвам этой эпидемии, а также всем гуманитарным сотрудникам, которые отдали свои жизни в ходе этого и других кризисов.

Год назад последствия вируса показали, что он может распространиться за пределы непосред-

ственно затронутых стран. Мы также осознали, что этот кризис превзошел по масштабам обычную локальную чрезвычайную ситуацию медицинского характера. Совету Безопасности пришлось принять соответствующие меры. Тогда Испания, хотя мы и не являлись членом Совета Безопасности, вошла в число авторов резолюции 2177 (2014), которая стала важной вехой в эволюции самого Совета. Испания стала одним из авторов резолюции в силу того, что в то время мы считали — и по-прежнему считаем, — что понятие угрозы международному миру и безопасности должно охватывать не только традиционные, но и другие угрозы, например эпидемию Эболы, которые могут угрожать жизни миллионов людей и стабильности целых регионов и стран, которые во многих случаях уже находятся в уязвимом и нестабильном положении, что сводит на нет успехи, достигнутые в постконфликтный период, и подрывает прогресс в деле достижения устойчивого развития.

Случаи Гвинеи, Сьерра-Леоне и Либерии стали образцовыми моделями в этой связи. Поэтому мы считаем, что в рамках любой реформы сектора безопасности в этих странах, а также любого плана стабилизации или пограничного контроля и любых трансграничных механизмов борьбы с организованной преступностью и незаконным оборотом наркотиков — одним словом, в любых действиях, которые могут представлять угрозу для мира и безопасности — следует непременно учитывать новую угрозу эпидемии или пандемии, которая, начавшись как событие медицинского характера, приводит к гораздо более широким последствиям.

Боюсь, что в этой сфере наш подход является в большей степени реактивным, нежели активным. В связи с этим я хотел бы в завершение своего выступления выразить свою убежденность в том, что Совету было бы полезно рассмотреть вопрос о том, каким образом мы могли бы более эффективно учесть уроки, извлеченные из этого кризиса, в архитектуре в области миростроительства и в Комиссии по миростроительству, в частности. Это вопрос, который я задаю в связи с поднятыми сегодня проблемами.

Г-н Шпокаускас (Литва) (*говорит по-английски*): Я благодарю докладчиков за их подробные выступления, а также за их самоотверженные усилия по борьбе со вспышкой эболы в Западной Африке. Я также выражаю признательность председательствующей в Совете Нигерии за ее инициативу по созыву этого своевременного заседания Совета, а также за ее существенный вклад в борьбу с Эболой.

Вспышку эпидемии удалось взять под контроль, однако она продолжает вновь проявляться в Сьерра-Леоне и Гвинее. Как отметили сегодня утром д-р Чань и многочисленные другие ораторы, достаточно лишь одной инфекции и одного промедления в принятии коллективных мер реагирования, для того чтобы вспыхнула еще одна ужасная эпидемия. Мы просто не можем останавливаться на достигнутом. Заглядывая в будущее, мы не должны забывать уроки, которые должны быть усвоены, и ошибки, которые не должны повториться.

Прежде всего эта эпидемия в очередной раз доказала, что меры профилактики и раннего реагирования имеют ключевое значение для сокращения разрушительных последствий и издержек в ходе будущих кризисов. Эбола затронула страны, которые лишь недавно оправились от конфликтов, став препятствием на их с таким трудом проложенном пути к миру и развитию, пока их нестабильные системы здравоохранения и структуры управления противостояли этому новому невидимому врагу. В то же время вспышка высветила важность оперативных начальных действий национальных правительств по борьбе с эпидемией и эффективных мер раннего реагирования, а также жизненно важную роль организаций на низовом уровне и общественных организаций в сокращении масштабов передачи инфекции и участии в усилиях по профилактике, например таких, которые столь решительно пропагандировал д-р Фаллах сегодня утром.

Своевременное вмешательство региональных и субрегиональных организаций имело решающее значение. Оперативное развертывание квалифицированного медицинского и вспомогательного персонала — при координации со стороны Африканского союза в рамках оказания им поддержки по борьбе со вспышкой Эболы в Западной Африке — позволило спасти тысячи жизней в самый разгар эпидемии. Комиссия Африканского союза при поддержке двусторонних партнеров выступила с инициативой по созданию африканского центра по борьбе с заболеваниями, который будет способствовать повышению готовности и сопротивляемости в борьбе с аналогичными эпидемиями на континенте. Эти

инициативы свидетельствуют о ведущей роли и ответственности региона, и их следует поощрять.

Система Организации Объединенных Наций, работая в тесном сотрудничестве со Всемирной организацией здравоохранения, продемонстрировала свою способность мобилизоваться и обеспечить незамедлительный, эффективный и согласованный вклад в борьбу с этой вспышкой эпидемии. Такие беспрецедентные ответные меры и сотрудничество сделали возможными и поддерживали Миссия Организации Объединенных Наций по чрезвычайному реагированию на Эболу и Глобальная коалиция по реагированию на Эболу. Совет Безопасности также помог сосредоточить внимание международного сообщества на угрозах, которые Эбола создала для нестабильных постконфликтных стран. Миротворческие и политические миссии Организации Объединенных Наций, в частности Миссия Организации Объединенных Наций в Либерии, поддержали усилия, которые прилагались для борьбы с дальнейшим распространением эпидемии и для её предотвращения. Это, в свою очередь, позволило поддерживать работу по сокращению случаев заболевания Эболой до нуля и по восстановлению пострадавших от этого кризиса стран в период после прекращения эпидемии.

Конференция Организации Объединённых Наций по объявлению взносов на цели борьбы с Эболой, которая состоялась в начале июля, продемонстрировала способность международного сообщества уделять внимание необходимости вывода наиболее пострадавших стран на путь восстановления. Всемирная организация здравоохранения подтвердила, что новая вакцина, разработанная для борьбы с этим смертельным вирусом, высокоэффективна и может способствовать предотвращению дальнейшего распространения вируса, и это вселяет надежду на то, что при наличии необходимых мобилизационных и профилактических механизмов и адекватных ресурсов эпидемия Эболы таких масштабов никогда не повторится впредь.

Кризис Эболы сорвал миростроительные усилия трех западноафриканских стран и нанес удар по их экономике, торговле, туризму, системе предоставления элементарных медицинских и социальных услуг, продовольственной безопасности и образованию. Он изменил уклад жизни и разорвал общинные связи с несоразмерными последствиями для наиболее уязвимых групп населения, таких как женщины, дети и престарелые лица. Бремя эпидемии было особенно тяжелым для женщин, которые являются и няньками, и медицинскими работниками и кормилицами своих семей. В каждой из пострадавших от Эболы стран в числе жертв эпидемии женщин было больше чем мужчин. Вспышка Эболы также лишила женщин средств к существованию, поскольку производительность в сельском хозяйстве, торговле и сфере обслуживания резко сократилась, и ее предстоит восстанавливать.

Поэтому, помимо физических последствий эпидемии, женщины оказались перед лицом свертывания своих экономических и социальных прав и возможностей. Совершенно понятно, что нам нужно разработать эффективные стратегии восстановления и обеспечить женщинам все права в решении соответствующих вопросов, права бенефициаров и руководителей. Многогранными оказались последствия и для детей. Во время вспышки Эболы был сорван процесс регистрации рождения более 70 000 детей, в результате чего они лишились своих прав и стали ничейными, уязвимыми для маргинализации как лица, лишенные гражданства, стали легкой добычей для торговцев людьми, вербовщиков и лиц, занимающихся незаконным усыновлением.

Еще одной высоко уязвимой группой являются «сироты Эболы». В результате кризиса Эболы осиротели около 30 000 детей, 60 процентов из которых проживают в удаленной сельской местности. Некоторые из них подвергаются гонениям и стигматизации из-за необоснованных опасений инфицирования. Очень многие из них подвергаются повышенным рискам физического и сексуального насилия. Девочки сироты особенно уязвимы для сексуальной эксплуатации, изнасилований и беременности. В этой связи стратегии преодоления последствий Эболы должны непременно предусматривать адекватные меры по защите детей и должны обеспечивать им достойное будущее путем реинтеграции таких детей в жизнь общества, обеспечения им возможности самостоятельной жизни и получения образования, консультаций и психосоциальных услуг.

Укрепление жизнестойкости пострадавших от Эболы стран требует обеспечения всем уязвимым группам населения права голоса в отношении своего будущего. Это можно реально сделать лишь путем укрепления институтов власти, верховенства

права, эффективного государственного управления и культуры уважения прав человека, в том числе путем проведения коллективного диалога и обеспечения широкого участия гражданского общества. Организации Объединенных Наций и международному сообществу следует оставаться бдительными, поддерживать работу по восстановлению от последствий Эболы, в том числе после того, как этот кризис сойдет с первых страниц газет. Кроме того, мы должны обеспечить, чтобы болезненные уроки этой эпидемии не были забыты в работе по укреплению нашей готовности к реагированию на будущие чрезвычайные ситуации медицинского характера.

Г-жа Чавес Кольменарес (Боливарианская Республика Венесуэла) (*говорит по-испански*): Наша страна приветствует проведение этого брифинга Совета Безопасности и концептуальную записку (S/2015/600, приложение), которая была подготовлена в качестве руководства к нашему обсуждению заболевания, вызываемого вирусом Эболы, и рассмотрению нынешнего состояния дел в этом плане. Пандемия смертельно затронула дружественные народы Гвинеи, Либерии и Сьерра-Леоне, а также давала о себе знать во всем Западноафриканском регионе и в мире на протяжении полутора лет.

Поскольку этот вопрос имеет четкие экономические и социальные последствия, мы высоко оцениваем данное заседание Совета, но считаем также необходимым обсудить этот вопрос на соответствующих политических форумах, включая Генеральную Ассамблею и Экономический и Социальный Совет.

Мы также благодарим д-ра Набарро, д-ра Фаллаха, д-ра Чань, посла Тети Антонью и г-на Пере Тёрессона, первого заместителя Постоянного представителя Швеции, за их подробные заявления относительно нынешнего положения дел в борьбе с вирусом Эболы.

Вспышка Эболы превратилась в Западной Африке в региональный кризис, который потребовал срочного внимания и привел к развалу систем здравоохранения, закрытию школ, росту числа внутренне перемещенных лиц и беженцев, закрытию ферм и предприятий, а также в целом к свертыванию экономики наиболее пострадавших стран. Резолюция 2177 (2014), принятая Советом 18 сентября 2014 года, признает созданную Эболой угрозу и необходимость применения единого, скоординированного и всестороннего подхода.

Мы приветствуем последний доклад Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в котором говорится о существенном сокращении масштабов вспышки после объявления Либерии в мае месяце территорией, свободной от Эболы, и несмотря на три новых случая заболевания, зарегистрированных в начале этой недели в Сьерра-Леоне и Гвинее. Мы поздравляем народы и правительства этих стран с результатами, которых они добились за более чем год тяжелой и постоянной борьбы.

Серьезность этой проблемы медицинского характера потребовала от международного сообщества применения комплексного, всестороннего подхода с участием международных, региональных и национальных организаций, а также экономического и социального секторов. Глобальная мобилизация нашла свое отражение в различного рода многочисленных взносах, которые были сделаны в знак солидарности для преодоления пагубных последствий пандемии. Венесуэла внесла щедрый взнос в Целевой многосторонний партнерский фонд реагирования на эпидемию Эболы.

В этом контексте мы высоко оцениваем самоотверженные усилия, которые многопрофильные группы мужчин и женщин по всему миру прилагали для борьбы с вирусом Эболы, а также работу представителей, Специального посланника Генерального секретаря по проблеме Эболы, его коллег, ВОЗ, Африканского союза, Экономического сообщества западноафриканских стран, Союза государств бассейна реки Мано, международных медицинских бригад и государств — членов Организации. Латинская Америка и Карибский бассейн участвовали в этой работе с самого начала — в знак солидарности на местах работали 450 кубинских врачей. Кроме того, мы приветствуем инициативу Генерального секретаря созвать 10 июля в тесном сотрудничестве с правительствами Гвинеи, Либерии и Сьерра-Леоне международную конференцию высокого уровня по восстановлению от последствий Эболы.

Венесуэла считает, что руководство со стороны братских народов Африки в лице их правительств, региональных и субрегиональных организаций имеет принципиальное значение для разработки стратегий на новом этапе, когда весь регион объ-

явлен абсолютно свободным от Эболы. Социально-экономическое восстановление от последствий кризиса должно быть одним из приоритетов международной повестки дня, особенно если учесть, что с начала кризиса валовой внутренний продукт пострадавших стран сократился более чем на 70 процентов. Необходимо решительно устранить структурные причины кризиса и найти более справедливую модель, поскольку доминирующая система капитализма, обнищания и исключительности со временем стала нетерпимой и является главной причиной несправедливости в мире, которая делает из стран Юга главных жертв.

Кроме того, если учесть социальные и человеческие последствия вируса, то в контексте миростроительной архитектуры остро необходимо сделать устойчивое развитие этих африканских стран одним из приоритетов. Мы высоко оцениваем усилия Комиссии по миростроительству и призываем ее продолжать укреплять эти страны в будущем.

Со своей стороны, в развитие международных усилий по предотвращению распространения вируса Боливарианский альянс для народов нашей Америки 18 октября 2014 года провел в Гаване специальный саммит для рассмотрения вопросов, касающихся борьбы с Эболой, для мобилизации политической воли к обеспечению профилактики и профессиональной подготовки многопрофильных групп с целью устранения угроз медицинского характера региону и содействия усилиям по искоренению вируса на местах.

На данном этапе, когда наиболее пострадавшие государства остаются нестабильными перед лицом хаоса и последствий кризиса, международному сообществу не следует сворачивать свое сотрудничество с этими странами и ослаблять их поддержку. Нам необходимо прилагать неустанные усилия по борьбе с нищетой путем использования инклюзивных и устойчивых социально-экономических моделей и принимать структурные меры для того, чтобы подобные пандемии никогда не повторились. Катастрофический гуманитарный кризис в различных слоях общества, вызванный лихорадкой Эбола, который сильнее всего затронул женщин и детей, становится для нас сигналом к тому, чтобы всерьез задуматься об основных вызовах, сохраняющихся в плане сотрудничества с братскими народами Африки в таких областях, как обеспечение безопасности и миростроительство, и принять в этой связи необходимые меры.

После многих лет эксплуатации и колониализма регион сталкивается с масштабными кризисами, с которыми проживающее в нем население борется, проявляя исключительное достоинство и мужество. Несмотря на огромные трудности, прилагаются усилия, направленные на повышение уровня информированности во всем мире, с тем чтобы мобилизовать государств в защиту прав человека на международную солидарность в рамках этого и других важных вопросов.

В связи с этим мы убеждены, что для преодоления этого кризиса мы должны проанализировать то, как многоаспектное сотрудничество может способствовать развитию огромного человеческого и географического потенциала Африки — континента, отличающегося большим культурным разнообразием и богатой историей. Поэтому необходимо поощрять новые модели устойчивого сотрудничества в знак солидарности с народами и правительствами Африки и учитывать при этом их право на самоопределение.

По завершении эпидемии Эболы у нас появилась возможность придерживаться комплексного социально-экономического, политического, гуманитарного и культурного подхода и уделять особое внимание расширению прав и возможностей африканских народов в ходе их процесса развития при всесторонней поддержке со стороны международного сообщества, действуя в духе солидарности, с тем чтобы сотрудничать в деле укрепления их систем здравоохранения, в рамках которых региональные органы также призваны играть ключевую роль.

Этот кризис продемонстрировал нам необходимость совершенствовать наши механизмы координации и медицинские протоколы на международном уровне, а также создать системы раннего предупреждения и передачи новых технологий в области здравоохранения на бесплатной и доступной основе, уделяя при этом приоритетное внимание профилактике и просвещению.

Мы должны обеспечить без какой-либо социальной и экономической дискриминации всеобщий доступ к новым инициативам по борьбе с лихорадкой Эбола, таким как разработка вакцины и всевоз-

можных средств для лечения этого заболевания. Все государства и учреждения призваны решительно добиваться этой цели. Мы также должны избегать любого рода стигматизации по отношению к отдельным лицам, государствам и жертвам лихорадки Эбола, принимая этические и ответственные социальные меры реагирования, которые не будут приводить к необоснованной драматизации этой ситуации и будут при этом обеспечивать осуществление необходимых образовательных программ, которые будут опираться на научный и гуманный подход к борьбе с пандемией и с некоторыми другими заболеваниями, которые серьезно затрагивают развивающиеся страны.

Наконец, Венесуэла вновь подтверждает свою приверженность африканским народам в их борьбе с нищетой и социальной изоляцией, а также поддерживает их право на развитие путем содействия международному сотрудничеству и солидарности, в частности перед лицом таких угроз, как та, которую это ужасное бедствие представляет для человечества.

Г-н Ибрахим (Малайзия) (*говорит по-английски*): Я хотел бы присоединиться к другим ораторам и поблагодарить Вас, г-жа Председатель, и делегацию Нигерии за организацию этого важного брифинга. Я хотел бы также поблагодарить Специального посланника Генерального секретаря по Эболе д-ра Дейвида Набарро, Генерального директора Всемирной организации здравоохранения д-ра Маргарет Чань; Постоянного наблюдателя Африканского союза его Превосходительство г-на Тети Антонью; Его Превосходительство г-на Пера Тёрессона, выступавшего от имени Председателя Комиссии по миростроительству, и д-ра Масаку Фаллаха за их соответствующие заявления, с которыми они выступили сегодня утром в Совете.

Кроме того, позвольте мне воспользоваться этой возможностью, чтобы высоко оценить вклад и взятые на себя обязательства различных стран в деле борьбы с этим заболеванием, а также многих самоотверженных врачей и медицинских работников, прилагающих неустанные усилия по противодействию этому смертоносному заболеванию. Мы тепло приветствуем успешное завершение недавно проведенной Международной конференции по преодолению последствий Эболы, которая состоялась 10 июля и на которой международное сообщество обязалось выделить более 5 млрд. долл. США на усилия по долгосрочному восстановлению.

Присоединяясь к заявлению, сделанному представителем Швеции от имени членов Комиссии по миростроительству, Малайзия хотела бы высказать следующие краткие замечания.

С момента опубликования доклада Программы развития Организации Объединенных Наций, озаглавленного «Выход из кризиса Эболы», и после недавно состоявшейся Международной конференции по преодолению последствий Эболы и различных совещаний, проведенных в рамках Организации Объединенных Наций по поводу кризиса Эболы, имеется значительное число уроков, которые мы могли бы извлечь из вызванного Эболой кризиса. Многие из них были четко определены в этой концептуальной записке, подготовленной для сегодняшнего брифинга (S/2015/600, приложение). Эти извлеченные уроки будут иметь важное значение для будущего стратегического планирования в целях предотвращения вспышек в будущем и обеспечения возможностей для выявления потенциальных кризисных ситуаций уже на раннем этапе.

Наша делегация также считает, что вызванный Эболой кризис предоставляет международному сообществу уникальную возможность пересмотреть свой подход к оказанию помощи странам, пережившим конфликты. Кроме того, он позволил пострадавшим странам лучше понять, какие дополнительные меры необходимы для поддержания стабильности и сохранения с трудом достигнутых результатов в области миростроительства. Малайзия по-прежнему считает, что необходимо сделать дополнительный упор на повышении жизнестойкости и укреплении национального потенциала в деле мобилизации поддержки, оказываемой странам, пережившим конфликты.

Малайзия подчеркивает, что тесное сотрудничество в рамках системы Организации Объединенных Наций имеет важнейшее значение для сохранения внимания международного сообщества на преодолении последствий кризиса Эболы с целью укрепления политической приверженности делу и расширения содействия пострадавшим странам. Постоянная координация и сотрудничество в равной степени важны для того, чтобы обеспечить оптимальное и эффективное использование ресурсов. Кроме того, надлежащее планирование Организа-

ции Объединенных Наций и правительств стран пострадавшего региона будет иметь принципиальное значение для обеспечения того, чтобы усилия по восстановлению осуществлялись безопасным и эффективным образом.

Наша делегация хотела бы также подчеркнуть три приоритетных направления работы системы Организации Объединенных Наций в области миростроительства, а именно: инклюзивность, институциональное строительство, устойчивая международная поддержка и взаимная подотчетность. Мы считаем, что эти ключевые приоритетные направления сохраняют свою актуальность в странах, пострадавших от Эболы, особенно в деле разработки согласованной стратегии в области развития, объединяющей аспекты развития и безопасности и политические аспекты.

Малайзия также с удовлетворением отмечаем активное участие и приверженность делу многих региональных организаций, в частности Африканского союза, Экономического сообщества западноафриканских государств и Союза государств бассейна реки Мано, в борьбе с лихорадкой Эбола. Безусловно, согласованные национальные и региональные меры реагирования имеют основополагающее значение для облегчения трудностей, с которыми сталкиваются пострадавшие от Эболы страны.

Мы также пользуемся этой возможностью, чтобы высоко оценить ту роль, которую играет Комиссия по миростроительству в борьбе с лихорадкой Эбола. Она играет важнейшую роль в деле сохранения повышенного внимания международного сообщества к вызванному Эболой кризису и координации усилий всех партнеров, в том числе региональных и субрегиональных организаций. Мы считаем, что на данном этапе Комиссия играет не менее важную роль в укреплении потенциала и жизнестойкости пострадавших стран.

Несмотря на то, что мы отмечаем значительный прогресс в усилиях по сдерживанию масштабов этого заболевания, Малайзия согласна с другими ораторами в том, что мы должны сохранять бдительность и продолжать прилагать усилия для достижения нулевого уровня заболеваемости и поддержания этого уровня. На данном этапе крайне важно обеспечить неизменную поддержку пострадавшим странам со стороны международного сообщества, чтобы оказать им содействие в достижении дальнейшего прогресса в ходе этого периода восстановления. Мы считаем, что для того, чтобы пострадавшие страны по окончании этого процесса стали сильнее и повысили свою жизнестойкость, необходимо инвестировать не только в больницы, медицинские учреждения и объекты инфраструктуры, но и в народы и правительства, с тем чтобы построить устойчивое будущее для народов этого региона.

Со своей стороны, правительство Малайзии в сотрудничестве с малазийским частным сектором выступило с инициативой и далее вносить взносы в натуральном и денежном эквиваленте в страны, пострадавшие в результате Эболы, к чему мы приступили в самом начале распространения этой смертельной болезни в 2014 году. Недавно мы также выделили 100 000 долл. США по линии Многопартнерского целевого фонда реагирования на Эболу. Кроме того, Малайзия предложила направить в Сьерра-Леоне двух своих специалистов в области здравоохранения для содействия мониторингу и борьбе с этой пандемией. Первый из этих специалистов уехал из Малайзии в апреле, а второй — в июне. Их роль заключается в том, чтобы наблюдать за теми лицами, которых не принимают в больницу, и предоставлять симптоматическое лечение. Малайзия искренне надеется, что этот скромный вклад поможет пострадавшим от Эболы странам преодолеть этот важный этап восстановления.

В заключение я хотел бы сказать, что мы будем и впредь внимательно следить за развитием ситуации, чтобы определить, каким образом мы можем оказать дополнительную поддержку пострадавшим странам, будь то в краткосрочной или долгосрочной перспективе. Малайзия хотела бы заверить Совет Безопасности в полной поддержке и сотрудничестве в рамках работы со всеми партнерами в деле оказания помощи странам в ходе этого важного периода восстановления.

Г-н ван Бохемен (Новая Зеландия) (*говорит по-английски*): Мы выражаем признательность Нигерии за ее инициативу по организации сегодняшнего брифинга. Вирус Эбола был и остается угрозой действительно глобального масштаба. Весьма уместно, что Совет Безопасности принимал и продолжает принимать участие в борьбе с этой угрозой, а также в деле обеспечения международной готовности к реагированию на любую новую вспышку

Эболы или любых других сходных по масштабам вспышек смертельных заболеваний. Мы хотели бы поблагодарить всех докладчиков за их заявления, в которых, среди прочего, описывались характер и масштаб мер реагирования на прошлогоднюю вспышку на международном, региональном, национальном и общинном уровнях.

Учреждение Генеральным секретарем Миссии Организации Объединенных Наций по чрезвычайному реагированию на Эболу (МООНЧРЭ) стало новой и надлежащей мерой реагирования, первой в истории чрезвычайной медицинской миссией Организации Объединенных Наций. Отчасти учреждение миссии стало ответом на призыв Совета, содержащийся в резолюции 2177 (2014), к принятию всеобъемлющих мер реагирования на эпидемию. Мы хотели бы отметить роль руководства Соединенных Штатов в принятии этой резолюции и в мобилизации международных усилий. Мы также хотим напомнить о страшных человеческих потерях, понесенных пострадавшими государствами Западной Африки, и о колоссальной работе, которую этим странам и их народам пришлось проделать, чтобы взять под контроль вспышку эпидемии. Новая Зеландия присоединилась к международным мерам реагирования, перечислив средства в целевой фонд и направив медицинский персонал в Сьерра-Леоне для совместной работы с британскими и австралийскими коллегами. Мы также взаимодействовали с тихоокеанскими странами в целях повышения их готовности к реагированию на вспышку эпидемии Эболы.

К счастью, вспышка в Западной Африке в настоящий момент контролируется и начинает затихать. Это действительно вызывает большое удовлетворение. Вместе с тем Совет не должен упустить возможность извлечь уроки из опыта МООНЧРЭ, как из ее успехов, так и неудач. Другие выступавшие подробно говорили о кризисе и глобальных мерах реагирования, и мы разделяем их мнения и оценку ситуации. Мне бы хотелось подчеркнуть четыре дополнительных пункта.

Во-первых, необходимо провести подготовительную работу для обеспечения принятия оперативных и целенаправленных мер реагирования на будущие угрозы в сфере здравоохранения. Международные меры реагирования, принимаемые на основе всех соответствующих рамочных механизмов, таких как Международные медико-санитарные правила, должны координироваться регионами, особенно в случаях трансграничной передачи заболевания. В данном случае скорость, с которой были мобилизованы средства для целевого фонда Организации Объединенных Наций, и низкие затраты на управление им, должны стать образцом для создания фондов в экстренных ситуациях в будущем. Доклад Временной группы по оценке последствий эпидемии Эболы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) о мерах реагирования ВОЗ является шагом вперед на пути к обеспечению того, чтобы мы извлекли как можно больше уроков из вспышки лихорадки Эбола, с тем чтобы повысить оперативность, эффективность и согласованность мер реагирования в сфере общественного здравоохранения в будущем.

Во-вторых, быстрые темпы распространения и многоаспектный характер вспышки вируса вызвали страх во всем мире. Мы должны напомнить себе, что такой страх, хотя и вполне объяснимый, не должен заставлять государства вводить бесполезные и, в конечном итоге, контрпродуктивные ограничения на передвижение во время пандемий, помимо тех, которые соответствуют Международным медико-санитарным правилам. Хотя кризис может стать тяжелым испытанием для целого ряда стран или даже для субрегиона, на таком огромном и разнообразном континенте, как Африка, часто требуются взвешенные подходы к введению ограничений. Мы приветствуем те страны, которые приняли меры для того, чтобы как можно скорее и в условиях наибольшей безопасности вновь открыть границы и восстановить воздушное сообщение.

В-третьих, мы признаем, что логистическая нагрузка применения крупномасштабных международных мер реагирования в течение короткого периода может лечь тяжелым бременем на местные системы и оказаться тяжелым испытанием для них. Тесное сотрудничество стран, применяющих меры реагирования, имеет жизненно важное значение. Наш собственный опыт продемонстрировал важность применения мер реагирования под руководством одного донора в рамках более широких скоординированных мер реагирования со стороны ВОЗ. В то же время Экономическое сообщество западноафриканских государств и Африканский союз сыграли жизненно важную роль в координации

усилий государств субрегиона, наиболее затронутых этой вспышкой вируса.

В-четвертых, международное сообщество, в особенности система Организации Объединенных Наций, должно поддерживать пострадавшие районы для того, чтобы избежать любых новых вспышек. Прогресс в разработке вакцин весьма обнадеживает, но мы должны также признать, что следующий кризис в области здравоохранения может возникнуть из-за пока еще неизвестной угрозы. В нашем регионе готовность применять меры реагирования на инфекционные заболевания, проявленная во время вспышки лихорадки Эбола, будет иметь долгосрочное воздействие на способность тихоокеанского региона бороться с другими угрозами в области здравоохранения.

В заключение я хотел бы вновь выразить признательность Нигерии за ее инициативу по организации сегодняшнего брифинга. Нигерия оказала нам большую услугу, напомнив о ситуации, которая представляла весьма реальную угрозу региональной и потенциально глобальной безопасности, и одновременно предоставив возможность поразмышлять над тем, как мы, международное сообщество, справились с этим вызовом и как нам повысить эффективность наших мер в будущем.

Председатель (*говорит по-английски*): Сейчас я сделаю заявление в своем качестве представителя Нигерии.

Моими первыми словами в качестве представителя нашей страны должны стать слова благодарности в адрес всех пятерых наших докладчиков, так много докладчиков у нас не было уже в течение длительного времени. Я хотела бы поблагодарить д-ра Маргарет Чань за то, что она во время ее отпуска решила принять участие в сегодняшнем заседании, а также Специального посланника Генерального секретаря д-ра Дейвида Набарро за его сострадание, энтузиазм и преданность в борьбе с вирусом Эбола. Я хотела бы поблагодарить посла Тети Антоньюза его приверженность делу Африки, а также г-на Пера Тёрессона за работу его делегации в Комиссии по миростроительству. Я выражаю также глубокую признательность д-ру Мосоке Фаллаху за то, что он рисковал своей жизнью, а также за его самопожертвование. Я считаю, что все вместе они внесли неоценимый вклад в сегодняшнее обсуждение. Их глубокое понимание этой проблемы и сам этот важный вопрос лежат в основе нашего сегодняшнего брифинга и, по сути, вновь подтверждают настоятельную необходимость согласованных и неустанных усилий в борьбе с заболеванием, вызванным вирусом Эбола.

Мы все помним о том, что вспышка Эболы в странах Западной Африки была не просто национальным или региональным гуманитарным кризисом, а поистине глобальным кризисом, имеющим практически беспрецедентные масштабы. Эта вспышка стала ярким свидетельством существования угрозы для здоровья, которая имеет тревожную тенденцию не признавать национальные границы и быстро распространяться, по сути, в любую страну мира. Эпидемия выявила пробелы и недостатки в секторах здравоохранения, а также оказалась тяжелым бременем для государственных бюджетных поступлений, в первую очередь в пострадавших районах. Именно по этой причине мы приветствуем солидарность, приверженность делу и решимость, продемонстрированные народами, правительствами, учреждениями, неправительственными организациями, гражданским обществом и структурами частного сектора во всем мире. Мы признаем вклад со стороны всех тех, кто столкнулся и по-прежнему борется со вспышкой заболевания на основе коллективной решимости, с тем чтобы достичь нулевых показателей инфицирования и сохранить их на этом уровне во всем мире.

29 мая весь мир приветствовал объявление Либерии страной, свободной от вируса Эбола. Ликования оказались недолгими, поскольку был зафиксирован новый случай заболевания, и, в действительно, еще один случай был подтвержден и в Сьерра-Леоне, что стало свидетельством существования постоянной угрозы, а также напоминанием о том, что мы должны сохранять бдительность до тех пор, пока вирус Эбола не будет полностью ликвидирован. Я считаю, что Нигерия, которая столкнулась с заболеванием, вызванным вирусом Эбола, и решительно преодолела его, может поделиться уроками, извлеченными из своего опыта в борьбе с этим заболеванием, включающим высокий уровень бдительности и отслеживания контактов, быстрое внедрение необходимых мер контроля, решительную приверженность правительства и общин, оперативное вмешательство со стороны Всемирной организации здравоохранения в сотрудничестве с правительством, а также неподдельную приверженность

делу медицинских работников. Мы также развернули активную кампанию по информированию общественности об этом заболевании и успешно пресекали распространение ложной информации, слухов и неоправданной паники среди гражданского населения. На каком-то этапе рукопожатие, по сути, стало табу.

На международном уровне не может быть никаких сомнений в том, что принятие исторической резолюции 2177 (2014), представленной Соединенными Штатами, укрепило международное сообщество в своей готовности действовать на скоординированной и согласованной основе в целях искоренения этого заболевания. На наш взгляд, теперь нужно создать серьезные механизмы профилактики и раннего реагирования, направленные на наращивание потенциала и укрепление систем предоставления медицинских услуг. Со своей стороны, мы внесли 5,5 млн. долл. США в фонд солидарности, созданный Экономическим сообществом западноафриканских государств для ликвидации вспышки вируса Эбола в этом субрегионе. Мы считаем, что это и другие взносы можно эффективно использовать для реализации профилактических мер в рамках усилий по сокращению времени реагирования на эпидемию.

Следует также подчеркнуть необходимость формирования прочных и постоянных региональных и международных партнерств, как это уже продемонстрировал Африканский союз (АС) и о которых так красноречиво говорил посол Антонью. Заслуживает похвалы его безупречное руководство в борьбе с эпидемией Эболы, в основном путем обеспечения поддержки Африканским союзом мер по локализации вспышки Эболы в Западной Африке. Нигерия высоко оценивает АС за мобилизацию частного сектора, который, как сообщил Председатель АС на состоявшейся 10 июля международной конференции по Эболе, внес в фонд борьбы с Эболой 32,6 млн. долл. США. Мы также выражаем признательность Генеральному секретарю за созыв этой конференции, которая собрала огромное количество участников, выразивших готовность оказать финансовую и материальную поддержку пострадавшим странам.

Мы считаем, что решением своих проблем должна руководить сама Африка. В этой связи мы высоко оцениваем усилия, которые увенчались проведением в Малабо всего три недели назад Международной конференции по вопросам борьбы Африки с Эболой. Эта Конференция была успешной, и на ней подчеркивалась настоятельная необходимость заполнения пробелов в потенциале пострадавших стран, особенно в областях людских ресурсов и профессиональной подготовки медицинских работников.

Мы решительно поддерживаем региональные подходы, направленные на борьбу с вирусом Эбола и другими пандемиями. В этой связи, по нашему мнению, недавно созданный Целевой объединенный фонд Союза государств бассейна реки Мано для восстановления от последствий Эболы является хорошей инициативой по созданию механизмов мобилизации и выделения ресурсов в консультации с партнерами. Приверженность делу африканских региональных и субрегиональных организаций четко показывает, что региональные механизмы должны играть решающую и важнейшую роль в борьбе с угрозой вируса Эбола и любыми будущими пандемиями. Этот кризис потребовал, чтобы региональные субъекты в Африке работали в сотрудничестве со всем международным сообществом и соответствующими заинтересованными сторонами, особенно Всемирной организацией здравоохранения, с тем чтобы методично бороться с этой эпидемией. Когда региональные организации берут на себя руководящую роль в чрезвычайных ситуациях медицинского характера, они пробуждают чувство коллективности и, с большей долей вероятности, пользуются доверием местного населения.

Опубликованный в начале этого года доклад Программы развития Организации Объединенных Наций, о котором упомянул ранее представитель Китая и который озаглавлен «Выход из кризиса Эболы», подтверждает это, поскольку в нем отмечается, что «деятельность в региональном контексте могла бы в значительной степени содействовать повышению эффективности мер реагирования» на Эболу. В докладе рекомендуются меры, такие как совместные миссии по расследованию, обмен передовыми методами работы между сопредельными районами и введение для лабораторий уровня биозащиты. Нигерия не только поддерживает эти рекомендации, но и призывает все государства-члены и всех партнеров как можно скорее приступить к осуществлению этих мер. Реализация этих мер обеспечит возможность своевременного и эффектив-

ного контроля и сдерживания Эболы и всех других аналогичных эпидемий.

В этом контексте следует также отметить проводящуюся в некоторых пострадавших странах экспериментальную вакцинацию. Результаты, недавно опубликованные в режиме «онлайн» в британском журнале “*The Lancet*”, говорят о том, что вакцина может быть весьма эффективной на десятый день после ее введения. Хотя эти исследования еще продолжаются, остро необходимо сделать эту вакцину широко доступной для многих людей, которые все еще подвергаются опасности заражения и могут быть инфицированы. Я думаю, что настало время для решительных и оперативных коллективных действий.

Сейчас я вновь возвращаюсь к исполнению своих обязанностей Председателя Совета.

Я предоставляю слово представителю Сьерра-Леоне.

Г-н Минах (Сьерра-Леоне) (*говорит по-английски*): Прежде всего я хотел бы присоединиться к другим ораторам и поблагодарить Вас, г-жа Председатель, за стремление держать вопрос Эболы в центре внимания международного сообщества. Я желаю Вам всяческих успехов на посту Председателя Совета в этом месяце.

Мы все можем согласиться с тем, что мы вышли из тяжелого положения. С начала вспышки Эболы чувство страха заполонило все наши коллективные мысли и охватило три непосредственно пострадавшие государства. Сегодня у нас всех появились надежда и оптимизм в отношении будущего. Это далось нам весьма дорого. В Сьерра-Леоне мы полны решимости не смотреть в прошлое с гневом или разочарованием и не искать виновных, а извлечь тяжелые уроки, проанализировать их и разработать современные методы.

Сегодня мы проводим здесь заседание в память о тех, кто пожертвовал своей жизнью, я имею в виду медицинских работников, врачей, погребальные команды и ни в чем не повинных людей, пострадавших от этого заболевания. Мы отдадим им наилучшую дань уважения, если обеспечим, чтобы наши коллективные действия с этого момента полностью оправдывали их доверие к нам и утрату, которую понесли их семьи.

Сейчас, когда мы переходим от чрезвычайной ситуации к восстановлению и укреплению жизнестойкости, мы как государства — Сьерра-Леоне и, я уверен, мои коллеги в Либерии и Гвинее — делаем это с твердым убеждением и полным пониманием, что главная ответственность за заботу о гражданах наших стран, за их безопасность и здоровье лежит на нашем политическом руководстве. Поэтому мы знаем, что самое тяжелое бремя ложится именно на наши плечи. Однако мы по-прежнему надеемся, что международное сообщество обеспечит нам возможность надлежащим образом нести наше бремя, как мы этого хотим.

Наши системы здравоохранения — медицинское обслуживание и управление — оказались неполноценными. Мы благодарны за направление групп специалистов, материальную, финансовую и иную оказанную нам поддержку, но мы понимаем, что эти системы должны быть перестроены и что они должны быть более эффективными, чем раньше. Поэтому мы смотрим на все страны с развитыми системами здравоохранения и думаем, что мы можем у них перенять и адаптировать к нашим местным условиям. Мы также обеспечим, чтобы громкий и четкий голос наших низовых и самых простых общин был услышан, с тем чтобы во всех начинаниях, которые предпринимаются для них, они учитывались при планировании, проектировании и реализации и в полной мере отражались особенности их самобытной культуры и их ценностей.

Мы не забываем о необходимости обеспечить успешную борьбу с заболеванием, вызванным вирусом Эбола, в случае его рецидива. Мы понимаем, что мозаика различных ответных мер должна быть полной. Мы часто называем ее пазлом. Иными словами, если говорить просто, материально-технические, научные, дипломатические и национальные усилия должны предприниматься на согласованной основе. Разрозненных усилий быть не должно; не должно быть дублирования. В Организации Объединенных Наций Генеральный секретарь достаточно четко сказал, что различные институциональные центры должны работать не сами по себе, а как одно целое. В западноафриканском субрегионе мы полностью понимаем, что, если страдает одно из государств, риску подвергаются все остальные. Поэтому успехи Гвинеи — это успехи Сьерра-Леоне и успехи Либерии; рецидив в Либерии — это также рецидив в Гвинеи и Сьерра-Леоне. Поэтому мы дер-

жимся вместе и надеемся, что сообща мы добьемся успехов.

Создается впечатление, что в этой перегруженной глобальной дипломатической повестке дня каждому вопросу уделяется 15 минут внимания, потом он сходит со сцены. Но мы знаем, что с Эболой так поступать нельзя.

Нам говорят, что возможность рецидива существует даже после того, как в течение 42 дней не будет новых случаев заболевания. Лучшие ученые также сообщили нам о том, что вирус Эбола может вновь появиться в любом из затронутых им ранее регионов. Вопрос не в том, появится ли вновь Эбола, а в том, как мы отреагируем на нее как нация и сообщество в том случае, если это произойдет. Поэтому должны быть созданы системы здравоохранения, системы раннего предупреждения и трансграничного наблюдения. Мы ориентируемся на Нигерию и Уганду как государства, которые действенно и эффективно боролись с появлением заболевания, вызываемого вирусом Эбола, с тем чтобы приобрести опыт в области раннего предупреждения и оперативных и эффективных мер по сдерживанию этой угрозы.

Я выступаю в Совете как гражданин измученной, но благодарной страны, которая обратилась к мировому сообществу, прося о помощи, и получила помощь, в которой она нуждалась. Как я уже говорил ранее, мы в полной мере помним о своей национальной ответственности. Мы полностью осознаем свои национальные недостатки, и понимаем, что мы должны действовать более эффективно в интересах нашего населения без промедлений или колебаний. Существует ощущение, что первая медицинская миссия — это, пожалуй, какая-то аномалия; некоторые, возможно, считают ее немного надуманной, но она проявила себя с лучшей стороны. Она доказала всем нам свою целесообразность. Риск, сопряженный с созданием медицинской миссии таких беспрецедентных масштабов, увенчался успехом. Попросту говоря, потенциал противодействия, означает, что затронутые государства должны быть в состоянии противостоять любой пандемии или эпидемии, которая может возникнуть в будущем.

Заболевание, вызываемое вирусом Эбола, к сожалению, ставит под угрозу наши достижения в области миростроительства, и поэтому мы приветствуем энергичную инициативу, с которой выступила Комиссия по миростроительству и система в области миростроительства, с тем чтобы взять на себя руководящую роль в обеспечении того, чтобы своевременно забить тревогу и предупредить об опасности. Мы также высоко ценим усилия неправительственных организаций, которые работали на местах с самого начала, включая организацию «Врачи без границ», которая громко и во всеуслышание сообщила об опасности и не переставала бить тревогу. Они также предупреждают, что в настоящее время мы не должны самоуспокаиваться и что сейчас, когда мы приближаемся к последнему этапу, нам не следует преждевременно начинать праздновать победу.

Как я уже говорил ранее, это был долгий и трудный путь, который привел к утратам и лишениям и был сопряжен со значительными издержками. Национальные демократические системы управления в полной мере подверглись испытанию и работали на пределе своих возможностей. Были просчеты и ошибки, но я считаю, что в конечном итоге нам удалось упрочить наши взаимоотношения с международным сообществом. Мы укрепили свои отношения с системой Организации Объединенных Наций и считаем, что прочность любых взаимоотношений определяется не отсутствием или наличием споров, разногласий или противоречий, а тем, как мы урегулируем эти разногласия в случае их возникновения.

Я верю, что зарождающиеся устойчивые к бедствиям общины, появившиеся в процессе восстановления после эпидемии Эболы, — которые, конечно, включают в себя д-ра Набарро и д-ра Чань, — сейчас лучше понимают друг друга. Национальные системы, национальное руководство и национальные группы реагирования, занимающиеся восстановлением после эпидемии Эболы, осознают необходимость соблюдения медицинских протоколов, которые были разработаны. Сейчас в общинах ощущают, что правительства соответствующих затронутых стран работают на их благо. На уровне глобального сообщества пришло осознание того, что это наша общая проблема и что, установив систему защиты в Западной Африке, можно соответственно уменьшить риск для остального мира.

Мы все преисполнены решимости искоренить это заболевание, но пока мы признательны за те усилия, которые предпринимаются на региональном, субрегиональном, континентальном и глобаль-

ном уровнях в целях создания надлежащей системы по борьбе с этим заболеванием не только на региональном, но и на континентальном уровне, с тем чтобы оперативно противостоять любой эпидемии и пандемии в случае ее возникновения. Как сказали нам наши врачи во Фритауне, трагедией станет то, если мы успешно справимся с вирусом Эбола, а через два месяца или полгода столкнемся с эпидемией холеры. Поэтому должна быть создана медицинская система защиты и система совершенствования.

В заключение следует отметить, что, хотя мы стремимся создать совершенную систему здравоохранения, мы добиваемся сейчас того, чтобы наше министерство здравоохранения в краткосрочной перспективе соответствовало национальной системе здравоохранения разумной компетенции — иными словами, системе, которая может удовлетворительно реагировать на потребности своих граждан в случае возникновения такой пандемии или эпидемии. Это были страшные полтора года, но, заглядывая вперед, я верю, что мы извлекли уроки на своем горьком опыте и, следовательно, можем смотреть в будущее с надеждой и сдержанным оптимизмом. Международное сообщество поддержало Сьерра-Леоне и пострадавшие государства, и пострадавшие государства обязаны поддержать своих граждан.

Сейчас, когда мы продвигаемся вперед и приближаемся к самому загруженному периоду в дипломатическом календаре, отрадно, что различные агентства и учреждения системы Организации Объединенных Наций по-прежнему уделяют пристальное внимание заболеванию, вызываемому вирусом Эбола, и ее искоренению. Нашим жизненным кредо должна стать бдительность, с тем чтобы мы могли достичь столь желаемой стойкости.

Председатель (*говорит по-английски*): В моем списке больше нет ораторов.

Заседание закрывается в 12 ч. 55 м.